



PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA - ESTADO DO PARANA

Av. Pérola Byington, 1.800 - cep 87.540-000 - Pérola - Pr.
Fone/Fax (44) 3636 - 8300 --- CNPJ 81.478.133/0001-70

NOTA DE EMPENHO

1ª VIA

Número do Empenho 002624.2016	Recurso 00000	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 01 Departamento de Saude
 Dotação 10.301.0010.2.018.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIRO
 Desdobramento 3390399999 DEMAIS SERVICOS DE TERCEIROS, PESSOA J
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 03001 JACKELINE DOS PASSOS PEREIRA DE CASTRO
 Endereço AV. RIO GRANDE DO NORTE 3493 JD. TROPIC
 CNPJ/CPF 14.861.543/0001-08 Fone (44) 9936-9907 Cidade UMUARAMA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 12.05.16	Vencimento 11.06.16
Valor Orçado 370.000,00	Saldo Anterior 46.105,23	Valor do Empenho 900,00	Saldo Atual 45.205,23		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A DESINSETIZACAO COMPLETA INTERNA E EXTERNA DA SECRETARIA DE SAUDE E VIGILANCIA SANITARIA, CONFORME SOLICITACAO.	900,00	900,00

LIQUIDADO

Banco Credor 1 645-9 49407-0 **VALOR LIQUIDO** 900,00

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: ROSÂNGELA GUANDALIN Data: ___/___/___ Secretária Municipal de Saúde	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ ROSÂNGELA GUANDALIN Secretária Municipal de Saúde	 Luciana Ap. da Silva CPF: 039.451.789-08 Encarregado do Serviço CONTADOR(A) Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR - 0549710-6
---	---	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (novecentos reais*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ___/___/___ Credor Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Data ___/___/___



PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA

CNPJ: 81.478.133/0001-70

Avenida Pérola Byington, nº1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300



Secretaria:
Divisão:

MUNICIPAL DE SAÚDE
Saúde

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Dispensa de Licitação por Valor, cfe. Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II
Desinsetização completa da Secretaria de Saúde e Vigilância Sanitária

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

Rosângela Guandamini
Secret. Mún. de Saúde de Pérola
Portaria 028/2013
RG 3.206.299-7