



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 002687.2016	Recurso 00497	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saude
 Dotação 10.305.0010.2.023.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390302800 MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA
 Fonte de Recursos 00497 VIGILANCIA EM SAUDE

Conta	00299
Conta	01560

Credor 00408 RUBENS MAROSTICA
 Endereço AV. PEROLA BYINGTON 1271 CENTRO
 CNPJ/CPF 78.381.258/0001-72

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 17.05.16	Vencimento 16.06.16
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 53.940,05	Saldo Anterior 48.271,51	Valor do Empenho 142,00	Saldo Atual 48.129,51
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A AQUISICAO DE UM COTURNO MASCULINO EM COURO A SER UTILIZADO PELO NOVO AGENTE DE SAUDE, CONFORME SOLICITACAO.	142,00	142,00

LIQUIDADO

FAGAR COM A CONTA:
 AGÊNCIA: 1354-4
 CONTA CORRENTE: 13.005-2

Banco Credor 237 613 19931-1	VALOR LIQUIDO	142,00
---------------------------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <i>[Signature]</i> nome: ROSÂNGELA GUANDALIN Data: ___/___/___ Cargo: Secretária Municipal de Saúde	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ <i>[Signature]</i> ROSÂNGELA GUANDALIN Ordenador de Despesa Secretária Municipal	<i>[Signature]</i> Luciana Ap.ª da Silva Encarregada do Setor CEP: 87.540-000 Município de Pérola <i>[Signature]</i> Juliana de Oliveira Contadora
--	---	---

RECIBO

CRC PR - 06490710-R

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

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

MUNICIPAL DE SAÚDE

Divisão:

VIGILÂNCIA EM SAÚDE

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Dispensa de Licitação por Valor, cfe. Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II
Compra de EPI (Calçado) para uso do novo agente de saúde que entrou para completar o quadro de agentes de saúde.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

Rosângela Guandalin
ROSÂNGELA GUANDALIN
Secretária Municipal de Saúde