



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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
002117.2016	00000	Ordinario	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 Conta 00235
 Desdobramento 3390394100 FORNECIMENTO DE ALIMENTACAO Conta 01238
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 02103 SCHMIDT & NEVES LTDA - ME
 Endereço AV DONA PEROLA BYINGTON 1095 CENTRO
 CNPJ/CPF 10.728.106/0001-60 Fone (44) 3636-1373 Cidade PEROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				15.04.16	15.05.16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
370.000,00	9.090,72	167,20	8.923,52

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A FORNECIMENTO DE 8-REFEICOES PARA 4-AGENTES QUE VIERAM DE OUTRO MUNICIPIO PARA COMPOR A FORCA-TAREFA PARA PASSAR VENENO COSTAL, CONFORME SOLICITACAO.	167,20	167,20

LIQUIDADO

Banco Credor 1 1354-4 11326-3 VALOR LIQUIDO 167,20

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ ROSÂNGELA GUANDALIN Secretária Municipal de Saúde	 CPF 060.391.119-40 Município de Pérola Encarregado do Serviço CONTADOR(A) Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR - 064907/O-6
---	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e sessenta e sete reais e vinte centavos) 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:
Divisão:

MUNICIPAL DE SAÚDE
VIGILÂNCIA EM SAÚDE

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Dispensa de Licitação por Valor, cfe. Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II
Refeições para 04 agentes que vieram de outro município para passar o veneno UBV costal
na cidade pois o município esta em epidemia e necessitou com urgência de mais pessoas para realizar
os bloqueios.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)