



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 001550.2016	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 3390390500 SERVICOS TECNICOS PROFISSIONAIS
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 02266 ASSIS & STEL LTDA - ME
 Endereço AV DONA PEROLA BYINGTON 1543 CENTRO
 CNPJ/CPF 10.810.886/0001-92 Fone 36361493 Cidade PEROLA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 21.03.16	Vencimento 20.04.16
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 370.000,00	Saldo Anterior 18.772,10	Valor do Empenho 750,00	Saldo Atual 18.022,10
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A SERVICOS REALIZADOS E ANIMAIS QUE ESTAVAM AGRESSIVOS ATACANDO PESSOAS EM VIAS PUBLICAS E NAO POSSUEM RESPONSAVEIS, POR SEREM DE GRANDE PORTE, NO LOCAL D PROTECAO AOSW ANIMAIS FICARAM AINDA MAIS AGRESSIVOS, CONFORME SOLICITACAO.	750,00	750,00

LIQUIDADO

Banco Credor 726 726 50832-2	VALOR LIQUIDO	750,00
---------------------------------	----------------------	--------

<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 ____/____/____	<i>Luciana Ap.ª da Silva</i> CPF: 039.451.789-08 Município de Pérola Encarregado do Serviço
assinatura: <i>Rosângela Guandalin</i> nome: ROSÂNGELA GUANDALIN Data ____/____/____ cargo: Secretária Municipal de Saúde	<i>Rosângela Guandalin</i> Ordenado(a) Despesa Secretária Municipal de Saúde	<i>[Assinatura]</i> CONTADOR(A)

RECIBO

Declaro(am) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (setecentos e cinquenta reais) e pela qual dou(am) 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
VIGILÂNCIA SANITÁRIA

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Dispensa de Licitação por Valor, cfe. Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II
Serviços realizados em animais que estavam agressivos atacando pessoas em vias públicas
e não possuíam responsáveis, por serem de grande porte, no local de proteção aos animais
ficaram ainda mais agressivos.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

Rosângela Guandalin
Secret. Mun. de Saúde de Pérola
Portaria 028/2017
RC 3.206.29