



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 001765.2016	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

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

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 29.03.16	Vencimento 28.04.16
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 53.940,05	Saldo Anterior 51.690,00	Valor do Empenho 142,00	Saldo Atual 51.548,00
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A AQUISICAO DE UM PAR D COTURNOS MASCULINO EM COURO, A SE UTILIZADO PELO FUNCIONARIO QUE PASSARA VENENO UBV, EM CASOS SUSPEITOS DE DENGUE, CONFORME SOLICITACAO.	142,00	142,00

LIQUIDADO
VIGIASUS

*VIGIASUS
GUSTEIO
CONTA CORRENTE
498-6*

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	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço CONTADOR(A) <i>Juliana Lombardi de Oliveira</i> Contadora CRC PR-064907/O-5
assinatura: nome: _____ Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

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:
Divisão:

MUNICIPAL DE SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA

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 funcionário que esta passando o veneno UBV costal
nos casos suspeitos de dengue

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

Rosângela Guandalin
Secret. Mun. de Saúde de Pérola
Portaria 028/2013
RG 3.208.299-7