



**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<br>007761.2018 | Recurso<br>00497 | Tipo do Empenho<br>Ordinário | Categoria de Empenho<br>Comum |
|----------------------------------|------------------|------------------------------|-------------------------------|

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde  
 Dotação 10.305.0010.2.023.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO Conta 00326  
 Desdobramento 3390394702 DIVERSOS SERVIÇOS DE DIFUSÃO Conta 03027  
 Fonte de Recursos 00497 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Credor 03771 EDVALDO GARCIA OLIANI  
 Endereço RUA AFRANIO PEIXOTO 847  
 CNPJ / CPF 26.591.505/0001-61 Fone 9142-4454 Cidade PEROLA

|                               |        |             |          |                     |                        |
|-------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|
| Licitação<br>Dispensa por Lim | Número | Solicitação | Contrato | Emissão<br>03.12.18 | Vencimento<br>02.01.19 |
|-------------------------------|--------|-------------|----------|---------------------|------------------------|

|                          |                             |                            |                          |
|--------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|
| Valor Orçado<br>4.341,00 | Saldo Anterior<br>13.961,09 | Valor do Empenho<br>480,00 | Saldo Atual<br>13.481,09 |
|--------------------------|-----------------------------|----------------------------|--------------------------|

| Item | Quant. | Especificação   | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01   | 1      | REFERENTE DIVULGAÇÃO AUTOMOTIVA NAS RUAS PARA ALERTAR A POPULAÇÃO NOS CUIDADOS DE PREVENÇÃO AO MOSQUITO AEDES AEGYPTI TRANSMISSO DA DENGUE, ZIKA E CHIKUNGUNYA, CONFORME SOLICITAÇÃO. | 480,00         | 480,00      |

**LIQUIDADO**

|                                      |                         |
|--------------------------------------|-------------------------|
| Banco Credor<br>237 613-0 00001960-7 | VALOR LIQUIDO<br>480,00 |
|--------------------------------------|-------------------------|

|   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados<br><input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues<br><input type="checkbox"/> Obra Executada<br>Declaramos que os<br>Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos<br>assinatura:<br>nome: _____<br>Data ____/____/____ cargo | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).<br>Data ____/____/____<br><br>Ordenador da Despesa | Encarregado do Serviço<br><br>CONTADOR(A)<br>Juliana Lombardi de Oliveira<br>Contadora |
|---|---|--|

**RECIBO**

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

|                            |  |
|----------------------------|--|
| Data ____/____/____ Credor | Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco<br>Data ____/____/____. |
|----------------------------|--|



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  
Divulgação automotiva nas ruas para alertar a população nos cuidados de prevenção  
ao mosquito Aedes Aegypti transmissor da dengue, zika e chikungunya.

  
Assinatura

 