



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 005839.2018	Recurso 00495	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.027.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO
 Desdobramento 3390394702 DIVERSOS SERVIÇOS DE DIFUSÃO
 Fonte de Recursos 00495 ATENÇÃO BÁSICA

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

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 12.09.18	Vencimento 12.10.18
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado -49.560,00	Saldo Anterior 60.982,83	Valor do Empenho 1.800,00	Saldo Atual 59.182,83
----------------------------	-----------------------------	------------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA PUBLICIDADE COM SOM AUTOMOTIVO, DE CAMPANHAS DE SAÚDE VACINAÇÃO E REUNIÃO CONTRA MENINGITE, CONFORME SOLICITAÇÃO.	1.800,00	1.800,00

LIQUIDADO

Banco Credor 237 613-0 1960-7	VALOR LIQUIDO 1.800,00
----------------------------------	----------------------------------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: _____ Data: ___/___/___ cargo: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço Juliana Lombardi de Oliveira CONTADOR(A) Contadora CRC PR - 06490710-6
---	---	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil e oitocentos reais*****) e pela qual dou(amos) 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: Secretaria Municipal de Saúde
Divisão: Centro de Imunização Municipal

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Justifica-se a compra direta deste serviço, por não haver prestador deste serviço específico que seja realizada por empresa já licitada, ou por algum órgão do município, fazendo-se necessário compra direta.

Michael S. Theodoro
Enfermeiro
COREN: 507258
Assinatura do Requerente (CARIMBO)