



**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
001639.2018	00497	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde  
 Dotação 10.305.0010.2.023.4490.52.00.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMonta 00327  
 Desdobramento 4490524800 VEÍCULOS DIVERSOS Conta 02115  
 Fonte de Recursos 00497 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Credor 04019 CARLOS ALEXANDRE DE OLIVEIRA MARTINS 01483037223  
 Endereço RUA XV DE NOVEMBRO 1243 CENTRO  
 CNPJ/CPF 25.960.932/0001-07 Fone (44) 9854-4143 Cidade PEROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				26.03.18	25.04.18

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
10.000,00	18.710,00	1.600,00	17.110,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A AQUISIÇÃO DE CARRETINHA PARA REBOQUE DE MÁQUIN DE VENENO DE BLOQUEIO COSTAL NOS CASOS SUSPEITO DE DENGUE, CONFORM SOLICITAÇÃO.	1.600,00	1.600,00

**LIQUIDADO**

Banco Credor	Conta Verso do nota	VALOR LIQUIDO	1.600,00
--------------	---------------------	---------------	----------

Declaramos que os <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) Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR - 064907/O-6
assinatura: _____ nome: _____ Data ___/___/___ cargo _____		

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( um mil e seiscentos 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 EM SAÚDE

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Dispensa de Licitação por Valor, cfe. Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II  
A CARRETINHA É PARA TRANSPORTE DA MÁQUINA DE VENENO DO BLOQUEIO COSTAL NOS CASOS  
SUSPEITOS DE DENGUE, POIS A MÁQUINA NÃO PODE SER TRANSPORTADA DENTRO DO CARRO.

*Patricia*  
Assinatura do Requerente (CARIMBO)