



**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  
Aquisição de Pinças para captura de escorpiões nas buscas ativas que vem sendo realizadas no município com recurso do VIGIASUS.

*José Antonio Gilio Ferla*  
Portaria. Nº 480/2019  
CPF 063.612.569-60  
DIR. DEPT. VIGILÂNCIA SANITÁRIA

*Garlan Scalco*  
Prefeito Municipal  
PÉROLA .. PARANA

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

VIGIASUS



**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
007230.2019	00494	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde  
 Dotação 10.305.0010.2.023.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
 Desdobramento 3390309901 DEMAIS MATERIAIS DE CONSUMO  
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 03975 GP MED COMERCIO DE ARTIGOS HOSPITALARES - EIRELI -  
 Endereço R GOVERNADOR NEY BRAGA 4339 ZONA I  
 CNPJ/CPF 26.515.687/0001-91 Fone 4430557100 Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				29.11.19	29.12.19

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
35.000,00	1.044,78	311,20	733,58

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAL (PINÇAS) PARA CAPTURA DE ESCORPIÃO, CONFORME SOLICITAÇÃO.	311,20	311,20

**LIQUIDADO**

Banco Credor	104	570	00004635-8	VALOR LIQUIDO	311,20
--------------	-----	-----	------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input checked="" type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <b>Rosângela Guandalin</b> Secret. Mun. de Saúde de Pérola Portaria n.º 028/2013 RG 3.206.299-7	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Danilo Scalco Prefeito do Município de Pérola - Pr.	Encarregado do Serviço  Juliana Lombardi de Oliveira CONTADOR(A) CRC PR - 064907/O-6
---	---	--

**RECIBO**

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

Data ____/____/____	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Credor	Data ____/____/____