



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 005020.2020	Recurso 00494	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho 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
 Desdobramento 3390394702 DIVERSOS SERVIÇOS DE DIFUSÃO
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 04426 NOROESTE - PRODUcoes ARTISTICAS EIRELI
 Endereço RUA FIDELSON SPANHOL 918 JARDIM IMPERIAL
 CNPJ/CPF 27.652.780/0001-00 Fone Cidade SÃO JORGE DO PAT

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23.09.20	Vencimento 23.10.20
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 58.576,90	Saldo Anterior 19.923,44	Valor do Empenho 240,00	Saldo Atual 19.683,44
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE SERVIÇO DE DIVULGAÇÃO AUTOMOTIVA PARA ALERTAR A POPULAÇÃO PARA A CAMPANHA DE VACINAÇÃO DE CÃES E GATOS CONTRA RAIVA, CONFORME SOLICITAÇÃO.	240,00	240,00

LIQUIDADO

Banco Credor 748 726 00078808-9	VALOR LIQUIDO 240,00
------------------------------------	-------------------------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os 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 CONTADOR(A) CRF PR - 02.407/0-0
---	---	--

RECIBO

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

Data: / / Credor	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____ 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 para a campanha de vacinação de cães e gatos contra a Raiva, com as 1000 doses de vacinas que sobraram do bloqueio, que devido o caso positivo de Raiva canina no município, foi realizada essas ações de caráter emergencial.

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

Assinatura