



**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 007747.2018	Recurso 00497	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde  
 Dotação 10.305.0010.2.023.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00322  
 Desdobramento 3390302500 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEI Conta 02023  
 Fonte de Recursos 00497 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Credor 00077 PRO-AGRICOLA IPORA LTDA.  
 Endereço AV.PRESIDENTE CASTELO BRANCO 2787 CENTRO  
 CNPJ/CPF 75.858.704/0001-07 Fone Cidade IPORA

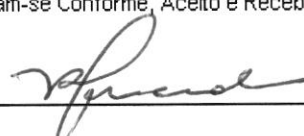


Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 03.12.18	Vencimento 02.01.19
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 1.171,00	Saldo Anterior 24.854,49	Valor do Empenho 27,50	Saldo Atual 24.826,99
--------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE VALVULA PARA MANUTENÇÃO DA BOMBA DE PULVERIZAÇÃO DE UBV COSTAL NOS CASOS SUSPEITOS DE DENGUE, CONFORME SOLICITAÇÃO.	27,50	27,50

**LIQUIDADO**

Banco Credor	1	796-X	00002415-5	VALOR LIQUIDO	27,50
--------------	---	-------	------------	---------------	-------

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 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 CRC PR - 064907/O-6
--	--	---

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( vinte e sete reais e cinquenta \*\*\*\*\* centavos \*\*\*\*\* ) 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  
Valvula para manutenção da Bomba de pulverização de UVB costal nos casos supeitos de dengue.

  
Assinatura do Requerente (CARIMBO) 