



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
005534.2021	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

Corta	00396
Corta	01808

Credor 01842 HALISSON LOUIZ DA SILVA - ME
 Endereço AV. CAFE FILHO 330 CENTRO
 CNPJ/CPF 08.638.042/0001-64 Fone 3636-1006 Cidade PÉROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				08.10.21	07.11.21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
30.000,00	4.060,75	334,00	3.726,75

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	9	Lanterna LED, recarregável.	30,0000	270,00
02	2	Registro comp. pulverizador brunder 5/10 LT.	32,0000	64,00
03		Equipamentos para utilização pela Divisão de Vigilância Sanitária, na busca ativa de escorpiões e focos de dengue e reposição de peça de máquina pulverizadora utilizada na sanitização de ambientes. Conforme solicitação.		

LIQUIDADO

Banco Credor	748	726	067084-7	VALOR LIQUIDO	334,00
--------------	-----	-----	----------	---------------	--------

<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 Delfino de Oliveira Contadora CRC PR 064907/O-6
--	--	---

RECIBO

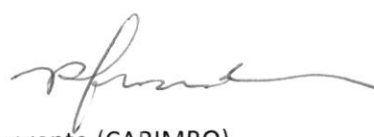
Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trezentos e trinta e quatro reais*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

SECRETARIA: SAÚDE
DIVISÃO: VIGILÂNCIA SANITÁRIA

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Aquisição em caráter emergencial de lanternas para auxílio na busca ativa de escorpiões e focos de dengue, e peças de reposição da máquina pulverizadora utilizada em sanitizações.



Assinatura do Requerente (CARIMBO)

LEANDRO SAMPAIO DE MARINS
PORTARIA Nº 148/2021
CPF: 043.931.189-60
DIR. DEPT. VIGILÂNCIA SANITÁRIA