



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
003560.2021	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 Conta 00396
 Desdobramento 3390309901 DEMAIS MATERIAIS DE CONSUMO Conta 01808
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 04324 EDSON GONZAGA VAZ
 Endereço RUA PRESIDENTE CASTELO BRANCO 1675 CENTR
 CNPJ/CPF 35.965.249/0001-16 Fone (44) 3636-1223 Cidade PÉROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				09.07.21	08.08.21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
30.000,00	8.715,62	250,00	8.465,62

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	100	REFERENTE AQUISIÇÃO DE FICHAS DE VISITA PARA USO DOS AGENTES DE ENDEMIAS DA DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, CONFORME SOLICITAÇÃO.	0,2500	250,00

LIQUIDADO

Banco Credor	237	613	0004108-4	VALOR LIQUIDO	250,00
--------------	-----	-----	-----------	---------------	--------

<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(s). Data ____/____/____ _____ Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço _____ _____ Vanessa da Silva Monteiro CRC/PR 064301/O-0 CPF 058.511.179-07
---	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (duzentos e cinquenta 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

Esta ficha é utilizada pelos agentes de endemias em suas visita até as residências, nela é identificado a data e assinatura do agente.



Assinatura do Requerente (CARIMBO)