



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
1º VIA

Número do Empenho 002347.2022	Recurso 00494	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.305.0010.2.034.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390302500 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEI
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

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 20.04.22	Vencimento 20.05.22
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 40.000,00	Saldo Anterior 31.779,67	Valor do Empenho 456,47	Saldo Atual 31.323,20
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	,78	Mangueira stihil.	36,3800	28,38
02	1	Bico SR 420, stihil.	74,9500	74,95
03	1	Bico 0,5 mm stihil.	65,4600	65,46
04	1	Junta ved. stihil.	10,7900	10,79
05	1	Tampa do filtro sr stihil.	87,8900	87,89
06	1	Cobertura sr 430/450 stihil.	189,0000	189,00
07		Aquisição de peças que serão utilizadas pelo Departamento de Vigilância Sanitária na manutenção de UBV costal para aplicação de veneno conforme solicitação.		

LIQUIDADO

Banco Credor	1	796-X	00002415-5	VALOR LIQUIDO	456,47
--------------	---	-------	------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___ Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço CONTADOR(A)
assinatura: nome: _____ Data ___/___/___ cargo		

RECIBO

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

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



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
002348.2022	00494	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.305.0010.2.034.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO
 Desdobramento 3390391700 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

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 Vencimento
 20.04.22 20.05.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
30.000,00	24.369,08	230,00	24.139,08

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Contratação de prestação de serviços pelo Departamento de Vigilância Sanitária na manutenção de UBV costal para aplicação de veneno conforme solicitação.	230,0000	230,00

LIQUIDADO

Banco Credor 1 796-X 00002415-5 VALOR LIQUIDO 230,00

<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 CONTADOR(A)
--	---	---

RECIBO

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

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

SECRETARIA: SAÚDE
DIVISÃO: VIGILÂNCIA SANITÁRIA

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Aquisição de peças e reparo das máquinas ubv costal para aplicação de veneno de dengue, conforme artigo 24,
inciso II da lei 8.666/93.



Assinatura do Requerente (CARIMBO)

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