



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
005310.2022	00494	Ordinário	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 Conta 00470
 Desdobramento 3390302500 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEI Conta 02431
 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

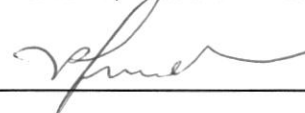


Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				15.08.22	14.09.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
40.000,00	11.981,58	36,40	11.945,18

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Válvula SR420/450 Stihl	36,4000	36,40
02		Aquisição de peça para manutenção de bomba de aplicação de veneno, pertencente a Divisão da Vigilância Sanitária, conforme solicitação.		

LIQUIDADO

Banco Credor	1	796-X	00002415-5	VALOR LIQUIDO	36,40
--------------	---	-------	------------	----------------------	-------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input checked="" 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 Contadora CRC PR 064907/0-6
---	---	--

RECIBO

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

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

**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
005311.2022	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 Conta 00474
 Desdobramento 3390391700 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E Conta 01939
 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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				15.08.22	14.09.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
65.000,00	10.803,90	30,00	10.773,90

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Mão de obra e prestação de serviços na manutenção de bomba de aplicação de veneno, pertencente a Divisão da Vigilância Sanitária, conforme solicitação.	30,0000	30,00

LIQUIDADO

Banco Credor	1	796-X	00002415-5	VALOR LIQUIDO	30,00
--------------	---	-------	------------	----------------------	-------

Declaramos que os <input checked="" 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 Contadora CRC PR/064907/0-6
--	--	--

RECIBO

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

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



SECRETARIA DE SAUDE
VIGILANCIA SANITARIA

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

MANUTENCAO E TROCA DE PEÇAS E OLEO PARA AS BOMBAS DE APLICACAO DE VENENO

ALCIDES ALVES DA CRUZ
CPF: 068.147.569-96
Vigilância Sanitária

Assinatura do Requerente (CARIMBO)