



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
000605.2024	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
 Desdobramento 3390301900 MATERIAL DE ACONDICIONAMENTO E EMBALAG
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Conta	00524
Conta	02165

Credor 04712 R A BARBOSA DOS SANTOS LTDA
 Endereço AV DONA PÉROLA BYINGTON 969 CENTRO
 CNPJ/CPF 44.870.708/0001-79

Fone 4498004116 Cidade Pérola

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				31.01.24	01.03.24

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
10.000,00	9.300,00	390,00	8.910,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	10	REFERENTE AQUISIÇÃO DE SACOS DE LIXO 100L PARA USO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA EM COMBATE À DENGUE E ESCORPIÃO AMARELO, CONFORME SOLICITAÇÃO.	39,0000	390,00

LIQUIDADO

Banco Credor	748	726	019439-1	VALOR LIQUIDO	390,00
--------------	-----	-----	----------	---------------	--------

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

RECIBO

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

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



SECRETARIA DE SAUDE
VIGILANCIA SANITARIA

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

SOLICITAÇÃO CONFORME A LEI 8666/93 ART 24 INS II

ALCIDES ALVES DA CRUZ
CPE 169.701.569-96
Vigilância Sanitária

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Alcidés", written over a horizontal line.

PROVIGIA

Assinatura do Requerente (CARIMBO)