

**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 002223.2022	Recurso 00303	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 01 Departamento de Saúde  
 Dotação 10.301.0010.2.029.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
 Desdobramento 3390309901 DEMAIS MATERIAIS DE CONSUMO  
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

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 Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 12.04.22	Vencimento 12.05.22
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 35.000,00	Saldo Anterior 27.369,57	Valor do Empenho 115,50	Saldo Atual 27.254,07
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	4	Capa do bico pulverizador (jacto).	2,0000	8,00
02	2	Bico leque pulv. 110 SF04 vermelho (jacto).	9,0000	18,00
03	2	Junção conica pulverizador jacto PJH 20lt.	5,0000	10,00
04	2	Registro comp. pulverizador brunden 5/10 lt.	34,0000	68,00
05	5	Disco de bico N-12 (jacto).	1,5000	7,50
06	2	Filtro do bico M 50/60 (jacto).	2,0000	4,00
07		Peças para utilização na manutenção das máquinas pulverizadoras de sanitizantes utilizadas nos Postos de Saúde e Hospital Municipal, pertencente a		

**LIQUIDADO**

**Banco Credor** VALOR LIQUIDO

<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 Lombrini Contadora CRC PR 064907/O-6
--	--	--

**RECIBO**

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

Table with 4 columns: Número do Empenho (002223.2022), Recurso (00303), Tipo do Empenho (Ordinário), Categoria de Empenho (Comum)

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Unidade 01 Departamento de Saúde
Dotação 10.301.0010.2.029.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
Desdobramento 3390309901 DEMAIS MATERIAIS DE CONSUMO
Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

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

Table with 6 columns: Licitação (Dispensa por Lim), Número, Solicitação, Contrato, Emissão (12.04.22), Vencimento (12.05.22)

Table with 4 columns: Valor Orçado (35.000,00), Saldo Anterior (27.369,57), Valor do Empenho (115,50), Saldo Atual (27.254,07)

Main table with 4 columns: Item, Quant., Especificação (Divisão de Vigilância Sanitária. Conforme solicitação.), Valor Unitário (115,50), Valor Total. Includes 'LIQUIDADO' stamp.

Table with 2 columns: Banco Credor (748 726 067084-7), VALOR LIQUIDO (115,50)

Form with signature lines and checkboxes: Declaramos que os [ ] Serviços Foram Prestados, [ ] Materiais Foram Entregues, [ ] Obra Executada. Includes fields for 'Assinatura', 'Data', 'cargo', 'Encarregado do Serviço', and 'CONTADOR(A) Juliana Lombardi de Oliveira'.

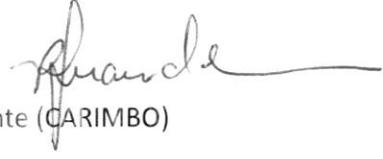
RECIBO
Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( cento e quinze reais e cinquenta centavos) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Form with fields for 'Data', 'Credor', 'Representada pelo Cheque nº', and 'Data'.

SECRETARIA: SAÚDE  
DIVISÃO: VIGILÂNCIA SANITÁRIA

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Aquisição de peças para manutenção das máquinas pulverizadoras de sanitizantes utilizadas nos postos de saúde e hospital municipal, 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 SANITÁRIA