



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
000712.2022	00000	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.305.0010.2.034.4490.52.00.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
 Desdobramento 4490523400 MÁQUINAS, UTENSÍLIOS E EQUIPAMENTOS DIVERSOS
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				07.02.22	09.03.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
5.000,00	5.000,00	295,00	4.705,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Pulverizador XP 20LT - jacto. Máquina costal em caráter emergencial para utilização na sanitização de ambientes expostos ao Covid-19. Conforme solicitação.	295,0000	295,00
02				

LIQUIDADO

Banco Credor	748	726	067084-7	VALOR LIQUIDO	295,00
--------------	-----	-----	----------	----------------------	--------

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).

Data ___/___/___

Encarregado do Serviço

assinatura:
nome: _____

Ordenador da Despesa

Juliana Lombardi de Oliveira
Contadora
CRC PR 0643070

Data ___/___/___ cargo

RECIBO

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

Aquisição de máquina costal em caráter emergencial para sanitização de ambientes expostos ao COVID-19



Assinatura do Requerente (CARIMBO)

LEANDRO SAMPAIO DE MARINS

PORTARIA Nº 148/2021

CPF: 043.931.189-60

DIR. DEPT. VIGILÂNCIA SANITÁRIA