

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA - ESTADO DO PARANÁ**

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
002558.2023	00000	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 00463

Desdobramento 3390302500 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS Móveis

Conta 02719

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				13.04.23	13.05.23

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
15.000,00	13.320,00	33,80	13.286,20

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	CHAVE BIELA 14MM	33,8000	33,80
02		AQUISIÇÃO DE CHAVE PARA MANUTENÇÃO DAS MÁQUINAS DE APLICAÇÃO DE VENENO, CONFORME SOLICITAÇÃO.		
LIQUIDADO				

Banco Credor	748	726	067084-7	VALOR LIQUIDO	33,80
--------------	-----	-----	----------	---------------	-------

Declaramos que os ☐ Serviços Foram Prestados
☐ Materiais Foram Entregues
☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura:

nome:

Data ____/____/____

cargo

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

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 (trinta e três reais e oitenta centavos
*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco

Data ____/____/____.

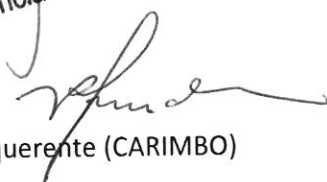


SECRETARIA: SAÚDE
DIVISÃO: VIGILÂNCIA SANITÁRIA

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

SOLICITAÇÃO CONFORME A LEI 8666/93 ART 24 INS II

ALCIDES ALVES DA CRUZ
CPF: 068.147.569-96
Vigilância Sanitária


Assinatura do Requerente (CARIMBO)