

**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
006785.2023	03497	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 02429

Desdobramento 3390302100 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGI

Conta 03740

Fonte de Recursos 03497 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

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				31.08.23	30.09.23

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
43.318,24	31.370,97	90,00	31.280,97

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	2	ÁLCOOL ISOPROPÍLICO 1 L	45,0000	90,00
02		REFERENTE AQUISIÇÃO DE ÁLCOOL PARA LIMPEZA DAS MÁQUINAS DE APLICAÇÃO DE VENENO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA, CONFORME SOLICITAÇÃO.		
LIQUIDADO				

Banco Credor	748	726	019439-1	VALOR LIQUIDO	90,00
--------------	-----	-----	----------	---------------	-------

☐ 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(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 (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
CPF: 068.741.569-96
Vigilância Sanitária

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

PROVIGIA