

**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

009367.2023

Recurso

03497

Tipo do Empenho

Ordinário

Categoria de Empenho

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 3390301100 MATERIAL QUÍMICO

Conta 03472

Fonte de Recursos 03497 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

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

06.12.23

Vencimento

05.01.24

Valor Orçado

43.318,24

Saldo Anterior

27.038,81

Valor do Empenho

60,00

Saldo Atual

26.978,81

Item
01Quant.
5

Especificação

REFERENTE AQUISIÇÃO DE VENENO DE
INSETOS PARA APLICAÇÃO NO GINÁSIO
DE ESPORTES MUNICIPAL, CONFORME
SOLICITAÇÃO.

Valor Unitário

12,0000

Valor Total

60,00

LIQUIDADO

Banco Credor

748

726

067084-7

VALOR LIQUIDO

60,00

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 ____/____/____

assinatura :
nome :
Ordenador da Despesa

Encarregado do Serviço

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

Data ____/____/____ cargo

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (sessenta 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: 063.147.569-96
Vigilância Sanitária

PROVIGIA

Assinatura do Requerente (CARIMBO)