



**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
006762.2020	01019	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde  
 Dotação 10.122.0010.2.063.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO  
 Desdobramento 3390391400 LOCAÇÃO BENS MÓVEIS E OUTRAS NATUREZAS  
 Fonte de Recursos 01019 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 02627 TATIANE FERNANDES SOLDA  
 Endereço RUA CARLOS GOMES 34 CENTRO  
 CNPJ/CPF 97.531.039/0001-77 Fone (44) 9153-5251 Cidade ESPERANÇA NOVA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				10.12.20	09.01.21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
101.540,00	75.873,57	14.400,00	61.473,57

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE LOCAÇÃO DE TENDAS E BOX CONSULTÓRIOS PARA ATENDIMENTO DE PACIENTES SUSPEITOS E CONFIRMADOS DE COVID-19 (SECRETARIA DE SAÚDE) CONFORME SOLICITAÇÃO.	14.400,00	14.400,00

**LIQUIDADO**

Banco Credor	104	3327	00001092-9	VALOR LIQUIDO	14.400,00
--------------	-----	------	------------	---------------	-----------

<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 _____ _____ CONTADOR(A)
--	--	---

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( quatorze mil e quatrocentos reais\*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor _____	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____ Data ____/____/____.
----------------------------------	--



## PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA

CNPJ: 81.478.133/0001-70

Avenida Pérola Byington, nº1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300



### SOLICITAÇÃO DE DISPENSA

SECRETARIA: SAÚDE

DIVISÃO:

#### JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Justifica-se a contratação de empresa para fornecimento de estruturas (Tendas e box) para serem utilizadas no atendimento de pacientes suspeitos e confirmados com o vírus COVID-19. As mesmas estão instaladas anexo ao Hospital Municipal para que seja distanciado e separado dos demais atendimentos. Devido a grande demanda de atendimentos de suspeitos e confirmados, as estruturas não puderam ser removidas conforme cronograma, sendo necessária a permanência por mais 30 dias (mês de outubro). Devido a estrutura se encontrar instalada, apenas o orçamento da empresa fornecedora integra a solicitação de empenho.

x   
Assinatura do Requerente (CARIMBO)