



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
005862.2020	00494	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.305.0010.2.023.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00373
 Desdobramento 3390301900 MATERIAL DE ACONDICIONAMENTO E EMBALAG Conta 02760
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 03338 PEROLA COMERCIO DE UTILIDADES DOMESTICAS LTDA
 Endereço AV PÉROLA BYINGTON 1499 CENTRO
 CNPJ/CPF 13.530.058/0001-99 Fone 4436362291 Cidade PÉROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				28.10.20	27.11.20

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
60.492,00	5.054,77	165,00	4.889,77

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE 03 CAIXAS TÉRMICAS A SEREM UTILIZADAS PELAS UBS'S PARA AÇÕES DE ESTRATÉGIAS D SAÚDE DA POPULAÇÃO PELA DIVISÃO D VIGILÂNCIA EM SAÚDE, CONFORME SOLICITAÇÃO.	165,00	165,00

LIQUIDADO

Banco Credor	748	726	00098636-4	VALOR LIQUIDO	165,00
--------------	-----	-----	------------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Encarregado do Serviço _____ Juliana de Oliveira Contadora
assinatura : _____ nome : _____ Data ____/____/____	_____ Darlan Scalco Prefeito do Município de Pérola - Pr.	_____ Darlan Scalco Prefeito do Município de Pérola - Pr.

RÉCIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e sessenta e cinco reais*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA

CNPJ: 81.478.133/0001-70

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



Secretaria:
Divisão:

MUNICIPAL DE SAÚDE
VIGILÂNCIA SANITÁRIA

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Finalidade: Os materiais acima são equipamentos que serão utilizados pelas UBSs, para ações de estratégias da saúde da população, principalmente para a realização da imunização nas casas de pessoas acamadas, ou aquelas que não tenham disponibilidade de estar indo nas Unidades de Saúde.

José Antonio Gilio Ferla
Portaria Nº 480/2019
CPF 063 612 569-60
DIR. DEPT. VIGILANCIA SANITARIA

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

Darlan Scalco
Prefeito Municipal
PÉROLA
PARANÁ