



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 005438.2020	Recurso 00494	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.305.0010.2.023.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00373
 Desdobramento 3390304400 MATERIAL DE SINALIZAÇÃO VISUAL E AFINS Conta 02707
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 01961 CLOMI'S - COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LT
 Endereço AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO 3670 ZONA I
 CNPJ/CPF 08.983.127/0001-80 Fone (44) 3639-7360 Cidade UMUARAMA



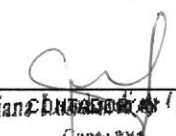
Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 05.10.20	Vencimento 04.11.20
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 55.492,00	Saldo Anterior 604,77	Valor do Empenho 200,00	Saldo Atual 404,77
---------------------------	--------------------------	----------------------------	-----------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE ROLOS DE FITA ZEBRADA PARA SEREM UTILIZADO PARA ISOLAR ÁREAS NOS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE A FIM D DEMARCAR O DISTANCIAMENTO NECESSÁRIO PARA PREVENÇÃO DO CONTÁGIO DO COVID-19, CONFORME SOLICITAÇÃO.	200,00	200,00

LIQUIDADO

Banco Credor	1	645-9	00029624-4	VALOR LIQUIDO	200,00
--------------	---	-------	------------	----------------------	--------

<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: Darlan Scalco Prefeito do Município de Pérola - Pr. Data: ____/____/____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____  Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço  Julian E. D. ... CMC PR - 08.983.127/0001-80
---	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (duzentos 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:

MUNICIPAL DE SAÚDE

Divisão:

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Os materiais acima são equipamentos que serão utilizados para isolar áreas nos estabelecimentos de saúde, para demarcar o distanciamento necessário para prevenção do contágio do Covid-19 e também para isolamento de áreas que se fizerem necessárias para o controle e prevenção da doença.

José Antonio Gilio Ferla
Portaria 480/2019
CPF 008.612.569-60
DIR. DEPT VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Assinatura do Requerente (CARIMBO)