



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
004474.2020	01023	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.122.0010.2.063.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390304400 MATERIAL DE SINALIZAÇÃO VISUAL E AFINS
 Fonte de Recursos 01023 Prestação Pecuniária do Poder Judiciário

Credor 03905 M. DORNA MARTINEZ OLIVEIRA
 Endereço AV PÉROLA BYINGTON 969 CENTRO
 CNPJ/CPF 28.517.345/0001-36 Fone 44999021054 Cidade PÉROLA

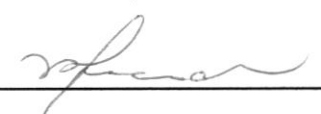
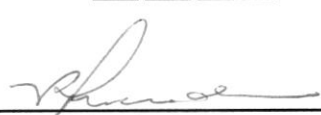

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				25.08.20	24.09.20

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
22.468,00	1.291,00	781,84	509,16

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS IMPRESSOS QUE SERÃO UTILIZADOS PARA IDENTIFICAÇÃO DE AMBULATÓRIO CRIADO ESPECIFICAMENTE PARA O ATENDIMENTO DE PESSOAS COM SUSPEITA E/OU POSITIVAS PARA O COVID-19, CONFORME SOLICITAÇÃO.	781,84	781,84

LIQUIDADO

Banco Credor	748	726	00092891-1	VALOR LIQUIDO	781,84
--------------	-----	-----	------------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os 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 (setecentos e oitenta e um reais e **** oitenta e quatro centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

Contabilidade

Recebi em: 25 / 08 / 20

Assinatura (CARIMBO)

PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA

CNPJ: 81.478.133/0001-70

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

Secretaria: SAÚDE

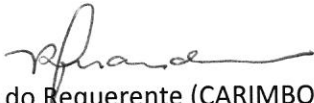
Divisão: EPIDEMIOLOGIA

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Os materiais solicitados serão utilizados para identificar os novos espaços de atendimento da saúde. O Ambulatório do Covid-19, criado especificamente para o atendimento de pessoas suspeitas e/ou positivadas. E o Centro de Especialidades que passou a atender em novo espaço em razão da utilização do espaço anterior estar destinado ao ambulatório do covid-19.

Dispensa de Licitação por valor, conforme Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II

Pérola(PR), 20 de junho de 2020


Assinatura do Requerente (CARIMBO)