



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 003610.2020	Recurso 00000	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.027.4490.52.00.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PER
 Desdobramento 4490523400 MÁQUINAS, UTENSÍLIOS E EQUIPAMENTOS DI
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Credor 01667 NOROESTE PAPELARIA E INFORMATICA LTDA - EPP
 Endereço R SANTA CATARINA 3789 ZONA II
 CNPJ/CPF 07.518.984/0001-46 Fone Cidade UMUARAMA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 06.07.20	Vencimento 05.08.20
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 10.000,00	Saldo Anterior 8.380,00	Valor do Empenho 320,00	Saldo Atual 8.060,00
---------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE DISPERSOR DE ÁLCOOL PARA SER UTILIZADO NA PORTA DO AMBULATÓRIO DE COMBATE A COVID-19, CONFORME SOLICITAÇÃO.	320,00	320,00

LIQUIDADO

Banco Credor 341 2910 00023415-8	VALOR LIQUIDO	320,00
-------------------------------------	----------------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input checked="" 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 (trezentos e vinte 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, n°1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300



Secretaria Municipal: SAÚDE

Divisão: UBS

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Dispensador de álcool na porta do ambulatório do COVID 19. Não fica nenhum servidor para oferecer álcool para desinfetação todo paciente que entrar no ambulatório.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)