



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
003679.2020	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 3390302800 MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA
 Fonte de Recursos 01023 Prestação Pecuniária do Poder Judiciário

Conta	02372
Conta	02410

Credor 01703 CLASSMED - PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP
 Endereço RUA PICA-PAU 1.211 CENTRO
 CNPJ/CPF 01.328.535/0001-59 Fone (43) 3275-3105 Cidade ARAPONGAS

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				08.07.20	07.08.20

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
22.468,00	15.838,00	2.400,00	13.438,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE MÁSCARAS DESCARTÁVEIS TRIPLA PROTEÇÃO PARA USO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE MUNICIPAIS EM COMBATE AO COVID-19 CONFORME SOLICITAÇÃO.	2.400,00	2.400,00

LIQUIDADO

Banco Credor	1	359-X	00028852-7	VALOR LIQUIDO	2.400,00
--------------	---	-------	------------	---------------	----------

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 _____ Juliano L. Almeida de Oliveira CONTADOR(A) CURVA 2018 CRC PR - 064970/S
---	--	---

RECIBO

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



Secretaria: Saúde
Divisão:

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Insumos para enfrentamento da emergência de saúde pública decorrente ao COVID-19 conforme trata a Lei 13.979, de 06 de fevereiro de 2020.

Material para profissionais da linha de frente ao enfrentamento ao COVID-19

Assinatura do Requerente (CARIMBO)


Rosângela Guandalin
Secret. Mún. de Saúde de Pérola
Portaria n.º 028/2013
RG 3 206 299-7


Fernanda Assunção dos Anjos
Farmacêutica
CRF-PR 6627 - Portaria 258/2014

DATA: 02/07/2020