



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
003196.2020	00497	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.305.0010.2.023.4490.52.00.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
 Desdobramento 4490521200 APARELHOS E UTENSÍLIOS DOMÉSTICOS
 Fonte de Recursos 00497 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Credor 03721 J RUBENS GALETI
 Endereço AVENIDA PÉROLA BYINGTON 1533
 CNPJ/CPF 97.538.465/0001-32 Fone 36361837 Cidade PÉROLA

Licitação Dispensa por Lim Número Solicitação Contrato Emissão Vencimento
 23.06.20 23.07.20

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
59.000,00	59.000,00	1.900,00	57.100,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE REFRIGERADOR 390L PARA ARMAZENAMENTO DOS KITS DE COLETA EXAMES/TESTES PARA COVID-19 NO SETOR DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, CONFORME SOLICITAÇÃO.	1.900,00	1.900,00

PAGAR COM:
 AG. 1354-4
 C/C. 13.005-2

LIQUIDADO

Banco Credor	1	1354-4	00015179-3	VALOR LIQUIDO	1.900,00
--------------	---	--------	------------	----------------------	----------

<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: _____ Data: ____/____/____ cargo: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____ Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço CONTADOR(A) Juliana Lourenço de Oliveira CRC PR - 06490710-6
--	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil e novecentos 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: Secretaria Municipal de Saúde

DIVISÃO: Vigilância Sanitária

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Aquisição para montagem da sala de coleta no ambulatório do COVID-19, amparado pelo decreto estadual 4298/2020.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)