



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 003064.2020	Recurso 00494	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.305.0010.2.023.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO
 Desdobramento 3390391600 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVE
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 03956 EDILSON DESTASSI CAMARGO 04383284930
 Endereço R AFRANIO PEIXOTO 1534 CENTRO
 CNPJ/CPF 28.788.373/0001-98 Fone Cidade PEROLA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 02.06.20	Vencimento 16.07.20
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 58.576,90	Saldo Anterior 25.986,89	Valor do Empenho 900,00	Saldo Atual 25.086,89
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE SERVIÇO DE INSTALAÇÃO D LÂMPADAS E TOMADAS NAS TENDAS DAS BARREIRAS SANITÁRIAS MONTADAS NA URGÊNCIA DE CONTROLAR E RASTREAR FLUXO DE ENTRADA DE POSSÍVEIS CASOS SUSPEITOS DE COVID-19 NO MUNICÍPIO. CONFORME SOLICITAÇÃO.	900,00	900,00

LIQUIDADO

Banco Credor	748	726	00096904-7	VALOR LIQUIDO	900,00
--------------	-----	-----	------------	---------------	--------

Declaramos que os <input checked="" 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 Juliana Lombardi de Assis Contábil
---	---	---

RECIBO

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

MUNICIPAL DE SAÚDE

Divisão:

VIGILÂNCIA SANITÁRIA

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Os produtos mencionados acima foram utilizados para suporte no combate da Pandemia do Covid-19 (Coronavírus) nas Barreiras Sanitárias, devido o município ter organizado 05 barreiras sanitárias (05 entradas existentes na cidade), o número de pessoas que trabalharam foi de 50 pessoas em revezamento em 4 turnos diários. Saliento ainda que, foram montadas essas barreiras na urgência de controlar e rastrear o fluxo de entrada de possíveis casos suspeitos de Covid-19.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

José Antonio Gilio Ferla
Portaria. Nº 480/2019
CPF 063.612.569-60
DIR. DEPT. VIGILÂNCIA SANITÁRIA