



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
001982.2020	00494	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 Conta 02166
 Desdobramento 3390302200 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGI Conta 02179
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 03861 JPL COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPEZA LTDA
 Endereço R MANAUS 2411 CANCELLI
 CNPJ/CPF 19.389.126/0001-28 Fone (45) 3305-7070 Cidade CASCAVEL

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				14.04.20	14.05.20

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
22.288,00	22.288,00	12.060,00	10.228,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE ÁLCOOL 70% PARA USO NAS UNIDADES DE SAÚDE MUNICIPAIS EM COMBATE AO COVID-19 CONFORME SOLICITAÇÃO.	12.060,00	12.060,00

LIQUIDADO

Banco Credor	104 568-3 00007130-0	VALOR LIQUIDO	12.060,00
---------------------	--------------------------------	----------------------	-----------

<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) _____
---	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (doze mil e sessenta 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: 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.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

Fernanda Assunção dos Anjos
Farmacêutica
CRF-PR 6627 - Portaria 258/2018