



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
002062.2020	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 04178 SANTOS & PEREIRA DE ALMEIDA LTDA
 Endereço AV DONA PEROLA BYINGTON 919 CENTRO
 CNPJ/CPF 29.975.073/0001-80 Fone 4436361740 Cidade PEROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				22.04.20	22.05.20

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
44.042,11	15.507,11	445,00	15.062,11

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAL (PULVERIZADORES) PARA LIMPEZA/DESCONTAMINAÇÃO DAS UNIDADES DE SAÚDE MUNICIPAIS, EM COMBATE AO COVID-19, CONFORME SOLICITAÇÃO.	445,00	445,00

LIQUIDADO

Banco Credor	748	726	00014835-5	VALOR LIQUIDO	445,00
--------------	-----	-----	------------	----------------------	--------

<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 _____ Juliana (CONTADOR) Oliveira Contadora
--	---	---

RECIBO

CRC PR - 0643070-6

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quatrocentos e quarenta e cinco 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



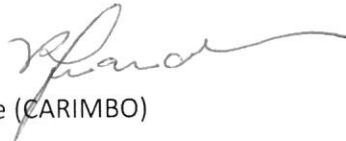
SECRETARIA: SAÚDE

DIVISÃO: SECRETARIA DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Finalidade: MATERIAL PARA PULVERIZAÇÃO DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE EM COPNFLITO COM O COVID 19, DE ACORDO DPM O DECRETO 4298/2020 DO GOVERNADOR DO ESTADO DO PARANÁ.


Assinatura de **Claudete B. de A. Oliveira**
Diretor do Departamento de
Administração Hospitalar
Hospital Mun. Dr. Sérgio Bittencourt



Requerente (CARIMBO)