



**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
002809.2021	01019	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 01520  
 Desdobramento 3390302800 MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA Conta 01645  
 Fonte de Recursos 01019 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 01961 CLOMI'S - COMERCIO DE EQUIPAMENTOS DE SEGURANCA LT  
 Endereço AV PRESIDENTE CASTELO BRANCO 3670 ZONA I  
 CNPJ/CPF 08.983.127/0001-80 Fone (44) 3639-7360 Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				31.05.21	30.06.21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
126.974,50	122.344,02	1.000,00	121.344,02

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE FITA ZEBRADA (100 UNIDADES, 70MM X 200MTS) PARA ISOLAMENTO DE ÁREAS PÚBLICAS ONDE HÁ AGLOREMAÇÕES DE PESSOAS (ESTACIONAMENTOS, PRAÇAS, PARQUES E OUTROS), COMO MEDIDA DE PREVENÇÃO AO COVID-19. CONFORME SOLICITAÇÃO.	1.000,0000	1.000,00

**LIQUIDADO**

Banco Credor	1	645-9	00029624-4	<b>VALOR LIQUIDO</b>	1.000,00
--------------	---	-------	------------	----------------------	----------

Declaramos que os <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   <b>Vanessa da Silva Monteiro</b> CPF 058.511.179-07
---	---	--

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( **um mil reais\*\*\*\*\*** ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Credor: \_\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

SECRETARIA: SAÚDE  
DIVISÃO: VIGILÂNCIA SANITÁRIA

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Aquisição de fita zebra para isolamento de áreas públicas onde há aglomeração de pessoas (estacionamentos, praças, parques e outros) como medida de prevenção a COVID-19.



Assinatura do Requerente (CAR/MBO)  
**LEANDRO SAMPAIO DE MARINS**  
PORTARIA Nº 148/2021  
CPF: 043.931.189-60  
DIR. DEPT. VIGILÂNCIA SANITÁRIA