



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
001615.2021	01035	Global	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.063.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390303600 MATERIAL HOSPITALAR
 Fonte de Recursos 01035 Incentivo Financeiro aos Municípios - (C)

Conta	01881
Conta	01887

Credor 04486 S B PROTEÇÃO HOSPITALAR INDÚSTRIA E COMÉRCIO LTDA
 Endereço RUA PERNANBUCO 150 CENTRO
 CNPJ/CPF 39.697.151/0001-86 Fone Cidade TUNEIRAS DO OEST

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim	16		19	30.03.21	29.04.21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
5.335,38	4.790,38	4.788,00	2,38

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE AVENTAIS MANGA LONGA COM GRAMATURA 35, PAR SEREM UTILIZADOS PELA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE NO ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA EM SAÚDE PÚBLICA DECORRENTE DA PANDEMIA DO COVID-19, NO MUNICIPI DE PÉROLA, ESTADO DO PARANÁ, CONFORME DISPENSA POR LIMITE N° 16/2021, CONTRATO DE FORNECIMENTO N° 19/2021.	4.788,00	4.788,00

LIQUIDADO

Banco Credor	VALOR LIQUIDO	4.788,00
--------------	---------------	----------

<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 L. ... de Oliveira
--	--	--

RECIBO

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

Data: ____/____/____ Credor: _____	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco Data: ____/____/____.
------------------------------------	---



PÉROLA
GOVERNO MUNICIPAL

SECRETARIA: SAÚDE
DIVISÃO:

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Insumos para enfrentamento da emergência em saúde pública decorrente ao covid-19, conforme trata a lei 13.979, de 06 de fevereiro de 2.020. Material para ser usado nas escolas conforme Portaria nº 1.857, de 28/07/2020, e nº 2027 de 07/08/2020.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

Fernanda Assunção dos Anjos
Farmacêutica
CRF-PR 6627 - Portaria 258/2014