



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
000073.2021	00494	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde  
 Dotação 10.305.0010.2.023.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
 Desdobramento 3390302800 MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA  
 Fonte de Recursos 00494 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				13.01.21	12.02.21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
30.000,00	30.000,00	354,00	29.646,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE BOTAS PARA SEREM UTILIZADAS PELOS COLABORADORES QUE REALIZAM A SANITIZAÇÃO NAS UBS'S, HOSPITAL MUNICIPAL E AMBULATÓRIO DO COVID-19, CONFORME SOLICITAÇÃO.	354,00	354,00

**LIQUIDADO**

Banco Credor	1	645-9	00029624-4	VALOR LIQUIDO	354,00
--------------	---	-------	------------	---------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input checked="" 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) <b>Juliana Lourenço de Oliveira</b> CRC PR - 0649070-6
---	---	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( trezentos e cinquenta e quatro 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: VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Finalidade: SOLICITAÇÃO DE BOTAS PARA SER UTILIZADOS PELOS COLABORES QUE REALIZAM A  
SANITIZAÇÃO NAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO  
BITTENCOURT E AMBULATOIRIO DO COVID 19.

  
**Claudete B. de A. Oliveira**  
Portaria. N° 019/2021  
CPF 967.910.209-20  
Assinatura do Requerente (CARIMBO)  
DIR. DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA