



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 |
| 000082.2021 | 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 | | | | 14.01.21 | 13.02.21 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 30.000,00 | 29.561,00 | 910,00 | 28.651,00 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | REFERENTE AQUISIÇÃO DE BOTINAS PARA SEREM UTILIZADAS PELOS AGENTES DE COMBATE À ENDEMIAS DA DIVISÃO DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA, CONFORME SOLICITAÇÃO. | 910,00 | 910,00 |

LIQUIDADO

| | | | | | |
|--------------|---|-------|------------|---------------|--------|
| Banco Credor | 1 | 645-9 | 00029624-4 | VALOR LIQUIDO | 910,00 |
|--------------|---|-------|------------|---------------|--------|

| | | |
|--|--|---|
| <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 Lourenço de Oliveira CONTADOR CRC PR - 064907/O-6 |
|--|--|---|

RECIBO

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

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



PÉROLA
GOVERNO MUNICIPAL

SECRETARIA: SAÚDE
DIVISÃO: VIGILÂNCIA SANITÁRIA

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Finalidade: SOLICITAÇÃO DE BOTINAS PARA SER UTILIZADOS PELOS AGENTES DE COMBATE ÀS
ENDEMIAS REALIZAM ATIVIDADES DE DEFORMA INTEGRADA.

Claudete B. de A. Oliveira
Portaria. N° 019/2021
CPF 967.910.209-20
DIR. DEPT. VIGILANCIA SANITÁRIA

Assinatura do Requerente (CARIMBO)