

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA - ESTADO DO PARANÁ**

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

003610.2020

Recurso

00000

Tipo do Empenho

Ordinário

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde

Dotação 10.301.0010.2.027.4490.52.00.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE Conta 00310

Desdobramento 4490523400 MÁQUINAS, UTENSÍLIOS E EQUIPAMENTOS DI Conta 02333

Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Credor 01667 NOROESTE PAPELARIA E INFORMATICA LTDA - EPP

Endereço R SANTA CATARINA 3789 ZONA II

CNPJ/CPF 07.518.984/0001-46

Fone

Cidade

UMUARAMA

Licitação

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

Vencimento

Dispensa por Lim

06.07.20

05.08.20

Valor Orçado  
10.000,00Saldo Anterior  
8.380,00Valor do Empenho  
320,00Saldo Atual  
8.060,00

| Item             | Quant. | Especificação                                                                                                                      | Valor Unitário | Valor Total |
|------------------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01               | 1      | REFERENTE AQUISIÇÃO DE DISPERSOR DE ÁLCOOL PARA SER UTILIZADO NA PORTA DO AMBULATÓRIO DE COMBATE A COVID-19, CONFORME SOLICITAÇÃO. | 320,00         | 320,00      |
| <b>LIQUIDADO</b> |        |                                                                                                                                    |                |             |

Banco Credor

341

2910

00023415-8

**VALOR LIQUIDO**

320,00

Declaramos que os

- ☐ Serviços Foram Prestados  
☒ Materiais Foram Entregues  
☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Autorizo o empenho da(s) despesa(s)  
acima discriminada(a).

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Encarregado do Serviço

assinatura:

nome:

Ordenador da Despesa

CONTADOR(A)

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

cargo

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trezentos e vinte 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 Municipal: SAÚDE

Divisão: UBS

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Dispensador de álcool na porta do ambulatório do COVID 19. Não fica nenhum servidor para oferecer álcool para desinfetação todo paciente que entrar no ambulatório.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)







**Prefeitura Municipal de Perola**

**Dpto de compras**

**01 Aparelhos dispersor de álcool, estrutura tubular quadrada em aço, com parede de 2mm, base em chapas de aço de 4mm, com tratamento anti ferrugem e pintura epóxi, acionamento através de pedal, incluso frasco de álcool (vazio), o recipiente para álcool é embutido, evitando contato com as maoes, produto com garantia de fabrica, contra defeitos de fabricação por 12 meses exceto o frasco plástico, com chapa em PVC para uso de marketing preventivo e também de identificação do órgão/empresa, dimensões do equipamento, 380mm prof.(base) x 300mm larg. x 1200mm aprox. altura.**

**Valor Unitario      R\$      320,00**

**Prazo de entrega: até 10 dias Uteis**

**Validade da proposta: 30 dias**

**Pgto; Avista após entrega.**