



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
003680.2020	01023	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
 Desdobramento 3390302800 MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA
 Fonte de Recursos 01023 Prestação Pecuniária do Poder Judiciário

Conta	02372
Conta	02410

Credor 01432 CIRURGICA PARANA - DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS L
 Endereço AV LONDRINA 4572 ZONA II
 CNPJ/CPF 05.746.444/0001-94 Fone 44-36233591 Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				08.07.20	07.08.20

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
22.468,00	13.438,00	4.000,00	9.438,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE MACACÕES IMPERMEÁVEIS PARA ENFRENTAMENTO D EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DECORRENTE DO COVID-19 PELA SECRETARIA DE SAÚDE, CONFORME SOLICITAÇÃO.	4.000,00	4.000,00

LIQUIDADO

Banco Credor	1	645-9	00017382-7	VALOR LIQUIDO	4.000,00
--------------	---	-------	------------	---------------	----------

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 _____ Juliana L. de Oliveira Contadora
--	--	---

RECIBO

CRC PR - 0649070-6

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quatro mil 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 - 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
003681.2020	01023	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
 Desdobramento 3390303600 MATERIAL HOSPITALAR
 Fonte de Recursos 01023 Prestação Pecuniária do Poder Judiciário

Credor 01432 CIRURGICA PARANA - DISTRIBUIDORA DE EQUIPAMENTOS L
 Endereço AV LONDRINA 4572 ZONA II
 CNPJ/CPF 05.746.444/0001-94 Fone 44-36233591 Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				08.07.20	07.08.20

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
22.468,00	9.438,00	4.488,00	4.950,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE TERMÔMETRO DIGITAIS E INFRAVERMELHO PARA USO NO COMBATE AO COVID-19 PELA SECRETARIA DE SAÚDE, CONFORME SOLICITAÇÃO.	4.488,00	4.488,00

LIQUIDADO

Banco Credor	1	645-9	00017382-7	VALOR LIQUIDO	4.488,00
--------------	---	-------	------------	---------------	----------

<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 Lombardi de Oliveira Comissária CAC PR. 06/2017
---	---	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quatro mil quatrocentos 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: ___/___/___
---------------------------------	---



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:

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Insumos para enfrentamento da emergência de saúde pública decorrente ao COVID-19 conforme trata a Lei 13.979, de 06 de fevereiro de 2020.

In plantões do ambulatório Covid-19

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

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

DATA: 01/07/2020