



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
002463.2020	00494	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.027.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00298
 Desdobramento 3390302800 MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA Conta 02095
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 04368 ROGERIO ALVES MOREIRA EIRELI
 Endereço AV COSTA E SILVA 623 LOTEAMENTO JARDIM T
 CNPJ/CPF 25.033.817/0001-97 Fone Cidade PÉROLA

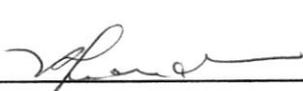
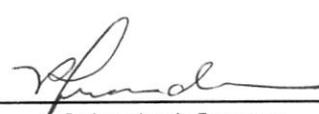
Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				07.05.20	06.06.20

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
230.000,00	11.640,28	6.000,00	5.640,28

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE MÁSCARAS D PROTEÇÃO PELA SECRETARIA DE SAÚDE EM COMBATE AO COVID-19, CONFORME SOLICITAÇÃO.	6.000,00	6.000,00

LIQUIDADO

Banco Credor	237	613	00001994-1	VALOR LIQUIDO	6.000,00
--------------	-----	-----	------------	---------------	----------

<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)
---	---	--

RECIBO

Juliana Lombardi de Oliveira
 Contadora
 CRC PR - 064.070-8

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (seis 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

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.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

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

DATA: 05/05/2020