

**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
003601.2021	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

Conta 00396
 Conta 01312

Credor 03822 J S A CLINICA E VETERINÁRIA EIRELI
 Endereço AV D PÉROLA BYINGTON 1539
 CNPJ/CPF 25.157.309/0001-10 Fone Cidade PÉROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				13.07.21	12.08.21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
30.000,00	8.465,62	699,75	7.765,87

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01		2-REFERENTE AQUISIÇÃO DE BOTINAS DE SERVIÇO.	50,0000	100,00
02		3-REFERENTE AQUISIÇÃO DE BOTINAS SOLA DE BORRACHA.	79,0000	237,00
03		1-REFERENTE AQUISIÇÃO DE BOTA CANO LONGO.	145,0000	145,00
04	1,	9- REFERENTE AQUISIÇÃO DE CORDA.	22,5000	42,75
05		1-REFERENTE AQUISIÇÃO DE PULVERIZADOR COSTAL.	150,0000	150,00
06		1-REFERENTE AQUISIÇÃO DE ALÇA DE PULVERIZADOR COSTAL, MATERIAIS ADQUIRIDOS SERÃO UTILIZADOS PELO DEPARTAMENTO DE VIILÂNCIA DO MUNICÍPIO NO COMBATE AO COVID-19 E		

LIQUIDADO

Banco Credor	VALOR LIQUIDO
--------------	---------------

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 _____ Vanessa da Silva Monteiro CRC PR 000001/O-0 CPF 048.511.179-07
--	--	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de () 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 003601.2021	Recurso 00494	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho 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

Conta 00396
Conta 01312

Credor 03822 J S A CLINICA E VETERINÁRIA EIRELI
 Endereço AV D PÉROLA BYINGTON 1539
 CNPJ/CPF 25.157.309/0001-10 Fone Cidade PÉROLA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 13.07.21	Vencimento 12.08.21
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 30.000,00	Saldo Anterior 8.465,62	Valor do Empenho 699,75	Saldo Atual 7.765,87
---------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
		DENGUE, CONFORME SOLICITAÇÃO.	25,0000	25,00

LIQUIDADO

Banco Credor	1	1354-4	00015408-3	VALOR LIQUIDO	699,75
--------------	---	--------	------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os 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 _____ _____ Vanessa da Silva Monteiro CRC-PR 064901/0-0 CPF 038.511.179-07
---	---	--

RECIBO

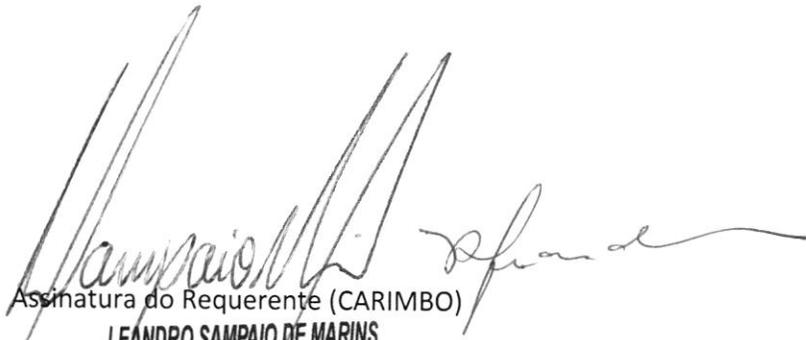
Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (seiscentos e noventa e nove reais e ** setenta e cinco centavos *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

SECRETARIA: SAÚDE
DIVISÃO: VIGILÂNCIA SANITÁRIA

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Aquisição de calçados para serviços de sanitização em combate a COVID-19 e também para uso em pulverização de inseticida de combate a dengue. O pulverizador é para realizar a sanitização. A corda é utilizada para colocação de faixas educativas no município em combate a COVID - 19 e dengue.



Assinatura do Requerente (CARIMBO)

LEANDRO SAMPAIO DE MARINS

PORTARIA Nº 148/2021

CPF- 043.931.189-60

DIR. DEPT. VIGILÂNCIA SANITARIA