**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
001723.2024	00303	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.302.0010.2.035.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390303999 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DE VE
 Fonte de Recursos 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (Ec 29/00-15)

Credor 01681 FIPAL DISTRIBUIDORA DE VEICULOS LTDA.
 Endereço AV TIRADENTES 1750 JARDIM PARAISO
 CNPJ/CPF 77.396.810/0006-48 Fone (44) 3621-1800 Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				18.03.24	17.04.24

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	4.510,36	346,45	4.163,91

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	ELEMENTO FILTRO AR	87,8900	87,89
02	1	FILTRO DE COMBUSTÍVEL	35,0900	35,09
03	1	FILTRO ÓLEO	63,4700	63,47
04	1	LIMPEZA E PROTEÇÃO SISTEMA DE FREIOS.	100,0000	100,00
05	1	LUBRIFICAÇÃO DE PARTES MÓVEIS.	60,0000	60,00
06		REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS QUE SERÃO UTILIZADOS NA 4º REVISÃO DO VEÍCULO FIAT ARGO PLACA:SET2C32, DE USO DO HOSPITAL MUNICIPAL CONFORME SOLICITAÇÃO.		

LIQUIDADO

Banco Credor	1	3306-5	00030629-0	VALOR LIQUIDO	346,45
--------------	---	--------	------------	---------------	--------

<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 Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR 064907/O-6
--	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trezentos e quarenta e seis reais e ** quarenta e cinco centavos*****) 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
001724.2024	00303	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.302.0010.2.035.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390300106 LUBRIFICANTES e ADITIVOS AUTOMOTIVOS
 Fonte de Recursos 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (Ec 29/00-15)

Credor 01681 FIPAL DISTRIBUIDORA DE VEICULOS LTDA.
 Endereço AV TIRADENTES 1750 JARDIM PARAISO
 CNPJ/CPF 77.396.810/0006-48 Fone (44) 3621-1800 Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				18.03.24	17.04.24

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	4.163,91	500,76	3.663,15

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	2,4999	MOPAR MAXPRO SYNTHETIC	67,4100	168,52
02	1	DESCARB. LIMPA TBI9VIA TANQUE FLEX	95,0000	95,00
03	1	HIGIENIZAÇÃO COMP. AR COND ARGO/MOBI039	170,0000	170,00
04	2	MOPAR BRAKE FLUID DOT	33,6200	67,24
05		REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS QUE SERÃO PRESTADOS NA 4º REVISÃO DO VEÍCULO FIAT ARGO PLACA:SET2C32, DE USO DO HOSPITAL MUNICIPAL CONFORME SOLICITAÇÃO.		
06		REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS QUE SERÃO UTILIZADOS NA 4º REVISÃO DO VEÍCULO FIAT ARGO PLACA:SET2C32, DE USO DO HOSPITAL		

LIQUIDADO

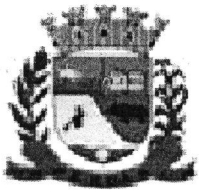
Banco Credor	VALOR LIQUIDO
--------------	---------------

<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 _____ _____ Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR 064907/O-6
---	---	---

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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
001724.2024	00303	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.302.0010.2.035.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00484
 Desdobramento 3390300106 LUBRIFICANTES e ADITIVOS AUTOMOTIVOS Conta 00984
 Fonte de Recursos 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (Ec 29/00-15)

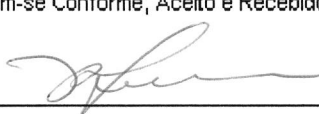
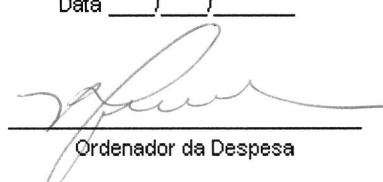
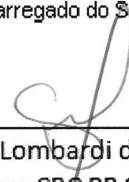
Credor 01681 FIPAL DISTRIBUIDORA DE VEICULOS LTDA.
 Endereço AV TIRADENTES 1750 JARDIM PARAISO
 CNPJ/CPF 77.396.810/0006-48 Fone (44) 3621-1800 Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				18.03.24	17.04.24

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
300.000,00	4.163,91	500,76	3.663,15

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
		MUNICIPAL CONFORME SOLICITAÇÃO.		
			LIQUIDADO	

Banco Credor	1	3306-5	00030629-0	VALOR LIQUIDO	500,76
--------------	---	--------	------------	---------------	--------

<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 Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR 064907/O-6
--	--	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quinhentos reais e setenta e seis **** centavos *****) 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
001725.2024	00303	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.302.0010.2.035.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO
 Desdobramento 3390391999 OUTROS SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E CONSER
 Fonte de Recursos 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (Ec 29/00-15)

Credor 01681 FIPAL DISTRIBUIDORA DE VEICULOS LTDA.
 Endereço AV TIRADENTES 1750 JARDIM PARAISO
 CNPJ/CPF 77.396.810/0006-48 Fone (44) 3621-1800 Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				18.03.24	17.04.24

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
717.360,45	402.495,57	696,10	401.799,47

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	2,55	REVISÃO FLEX REVISÃO TEMPO DE ÓLEO	222,0000	566,10
02	1	KIT DESCARBONIZAÇÃO	30,0000	30,00
03	1	KIT HIGIENIZAÇÃO.	100,0000	100,00
04		REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS QUE SERÃO REALIZADOS NA 4ª REVISÃO DO VEÍCULO FIAT ARGO PLACA:SET2C32, DE USO DO HOSPITAL MUNICIPAL CONFORME SOLICITAÇÃO.		

LIQUIDADO

Banco Credor	1	3306-5	00030629-0	VALOR LIQUIDO	696,10
--------------	---	--------	------------	---------------	--------

<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 _____ Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC/PR 064907/O-6
---	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (seiscentos e noventa e seis reais e ** dez centavos*****) 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
001726.2024	00303	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.302.0010.2.035.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS
 Desdobramento 3390391903 SERVIÇOS DE ALINHAMENTO, BALANCEAMENTO
 Fonte de Recursos 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (Ec 29/00-15)

Credor 01681 FIPAL DISTRIBUIDORA DE VEICULOS LTDA.
 Endereço AV TIRADENTES 1750 JARDIM PARAISO
 CNPJ/CPF 77.396.810/0006-48 Fone (44) 3621-1800 Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				18.03.24	17.04.24

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
717.360,45	401.799,47	170,00	401.629,47

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	,5	SERVIÇO DE ALINHAMENTO	120,0000	60,00
02	,5	SERVIÇO DE BALANCIAMENTO	120,0000	60,00
03	,02	SERVIÇO DE LIMPEZA DO SISTEMAS DE FREIOS	2.500,0000	50,00
04		REFERENTE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS QUE SERÃO REALIZADOS NA 4º REVISÃO DO VEÍCULO FIAT ARGO PLACA:SET2C32, DE USO DO HOSPITAL MUNICIPAL CONFORME SOLICITAÇÃO.		

LIQUIDADO

Banco Credor	1	3306-5	00030629-0	VALOR LIQUIDO	170,00
--------------	---	--------	------------	---------------	--------

<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 Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR 064907/O-6
--	--	--

RECIBO

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

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

Secretaria de Administração e Fazenda

Visto:

DATA: ___/___/___

Carlos Roberto D. dos Santos
Secretário Municipal de
Fazenda e Administração
037.043.022.040-01 - Portaria 005/2024
Assinatura (CARIMBO)

Contabilidade

Recebi em:

18/03/2024

Assinatura (CARIMBO)



PÉROLA
GOVERNO MUNICIPAL

SECRETARIA: MUNICIPAL DE SAÚDE

DIVISÃO: HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

SERVIÇOS EM CONCESSIONÁRIA NA AUTORIZADA PARA REVISÃO DO VEÍCULO FIAT ARGO PLACA SET -2C32/PR DE USO DO HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA. (ORÇAMENTO EM ANEXO).A contratação direta tem supedâneo no Decreto Municipal 037 de 23 de Fevereiro de 2024, com base no art 5º paragrafo I, por tratar-se de despesa excepcional com caráter de urgência.

DATA:18/03/2024

Carlos Eduardo da Silva Poliszuk
Diretor do Dep. de Administração Hospitalar
Portaria N°147/2023

Assinatura do Requerente (CARIMBO)