

**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
001554.2025	00303	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.037.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO Conta 00413
 Desdobramento 3390396902 SEGUROS DE VEÍCULOS DA SAÚDE PÚBLICA Conta 02980
 Fonte de Recursos 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (Ec 29/00-15)

Credor 04617 GENTE SEGURADORA S.A.
 Endereço RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 450 CENTRO
 CNPJ/CPF 90.180.605/0001-02 Fone Cidade PORTO ALEGRE



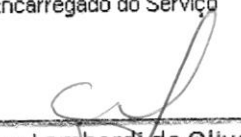
Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				28.02.25	30.03.25

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
50.000,00	29.754,10	1.122,00	28.632,10

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE SEGURO DO VEÍCULO FIAT MOBI DE PLACA TAS-6I99 DE USO DA ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE, CONFORME SOLICITAÇÃO.	1.122,0000	1.122,00

LIQUIDADO

Banco Credor	VALOR LIQUIDO	1.122,00
--------------	---------------	----------

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

RECIBO

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

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

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

SECRETARIA: Municipal de Saúde
DIVISÃO: ATENÇÃO BÁSICA

Item	Qtidade	Unidade	Especificação	Marca	Preço Unitário	Valor Total
1	1	Unid	Seguro – FIAT-MOBI LIKE, 1.0 FIRE FLEX - 2024/2025 – Placa TAS6i99 - RENAVAL	Gente Seguradora S/A	1.122,00	1.122,00
Total						1.122,00

Finalidade: Seguro do veículo adquirido - MOBI LIKE PLACA - TAS6i99

Solicito ao Departamento de Contabilidade o empenho dos materiais/serviços acima citados.

Código da Despesa **413** FR **303**

Anexo certidões (FGTS, INSS e Trabalhista)

Fornecedor (Razão Social): GENTE SEGURADORA S.A

CNPJ: 90.180.605/0001-02

Fone:

Banco:

Agência

Conta:

Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, nº 450, Centro Histórico, CEP 90.020-060, PORTO ALEGRE - Rio Grande do Sul

DATA:

Oswaldo Sérgio Maia
Assinatura do Requerente (CARIMBO)
Agente Administrativo

Secretaria de Administração e Fazenda

Visto:

DATA: ___ / ___ / ___

Carlos Roberto R. dos Santos
Secretário Municipal de
Fazenda e Administração
CPF: 513.021.100-01 - Portaria 005/2021

Assinatura (Carimbo)

Contabilidade

Recebi em: **28** / **02** / **25**

Geaoma
Assinatura (CARIMBO)

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Considerando a impossibilidade, conforme consulta via 1Doc, de aditamento do contrato existente, é prudente e responsável a contratação direta de seguro veicular para proteger o patrimônio, reduzir os prejuízos financeiros e garantir a assistência de emergência quando necessário, proporcionando uma condução mais tranquila e segura. Esta decisão é amparada pelo Art. 3º do Decreto 037/2024.