



**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
003004.2022	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 Conta 00454  
 Desdobramento 3390391905 SERVIÇOS GERAIS DE ELÉTRICA VEICULAR Conta 01497  
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 00537 POSTO DE MOLAS SAO PAULO LTDA  
 Endereço RODOVIA PR 323 KM 153  
 CNPJ/CPF 77.647.048/0001-10 Fone (44) 3639-3032 Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				16.05.22	15.06.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
650.000,00	190.496,56	50,00	190.446,56

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Mão de obra e prestação de serviços na troca de bateria do veículo Ambulância Van Sprinter 415, placa: BCP-0961, pertencente a frota da Divisão do Hospital Municipal. Conforme solicitação.	50,0000	50,00

**LIQUIDADO**

Banco Credor	1	645-9	00053176-6	VALOR LIQUIDO	50,00
--------------	---	-------	------------	---------------	-------

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	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
assinatura: nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____		

**RECIBO**

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

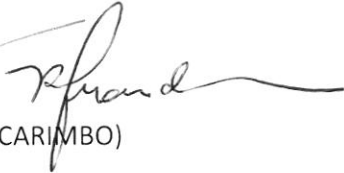
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor \_\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

SECRETARIA: MUNICIPAL DE SAÚDE  
DIVISÃO: HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

DISPENÇA DE LICITAÇÃO POR VALOR CONFORME LEI 8.666/93 ART 24 INCISO II, ONDE FOI REALIZADO SERVIÇO DE MÃO DE OBRA PARA SUBSTITUIR BATERIA DO VEÍCULO AMBULÂNCIA PLACA BCP 0961 POIS FOI NECESSÁRIO PRESTAÇÃO DO SOCORRO NA CIDADE DE UMUARAMA A ESSE VEÍCULO DE USO DO HOSPITAL MUNICIPAL DE PEROLA E POR NÃO ATINGIR O VALOR DA LICITAÇÃO.

DATA: 16/05/2022



Assinatura do Requerente (CARIMBO)  
**Themis Francine**  
Diretora Depto. Adm.  
Hospital Municipal de Pérola