



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
003065.2022	00494	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.037.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00400
 Desdobramento 3390303999 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DE VE Conta 01505
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 00123 AUTORAMA AUTOMOVEIS UMUARAMA LTDA.
 Endereço AV. TIRADENTES 1930 JARDIM PARAISO
 CNPJ/CPF 76.350.115/0001-78 Fone Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				19.05.22	18.06.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
145.930,00	87.973,45	302,15	87.671,30

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Anel.	18,7000	18,70
02	1	Filtro de combustível flex.	26,3200	26,32
03	1	Filtro óleo motor.	118,6800	118,68
04	1	Aditivo.	80,0000	80,00
05	1	Cristalizador de parabrisa.	58,4500	58,45
06		Materiais para utilização na revisão do veículo Gol MPI ano 2021, placa: BEX-0E54, pertencente a frota da Unidade de Atenção Primária em Saúde - Marli Saila. Conforme solicitação.		

LIQUIDADO

Banco Credor	237	180-5	0026527-6	VALOR LIQUIDO	302,15
--------------	-----	-------	-----------	---------------	--------

<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/064907/0-6
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

RECIBO

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

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



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
003066.2022	00494	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.301.0010.2.037.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00400
 Desdobramento 3390300106 LUBRIFICANTES e ADITIVOS AUTOMOTIVOS Conta 02575
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 00123 AUTORAMA AUTOMOVEIS UMUARAMA LTDA.
 Endereço AV. TIRADENTES 1930 JARDIM PARAISO
 CNPJ/CPF 76.350.115/0001-78 Fone Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				19.05.22	18.06.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
145.930,00	87.671,30	267,68	87.403,62

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	4	Óleo motor norma VW508.88/509. Óleo lubrificante para utilização na revisão do veículo Gol MPI ano 2021, placa: BEX-0E54, pertencente a frota da Unidade de Atenção Primária em Saúde - Marli Saila. Conforme solicitação.	66,9200	267,68
02				

LIQUIDADO

Banco Credor	237	180-5	0026527-6	VALOR LIQUIDO	267,68
--------------	-----	-------	-----------	----------------------	--------

<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 (duzentos e sessenta e sete reais e *** sessenta e oito centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

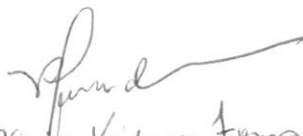
Data ____/____/____ Credor

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

SECRETARIA: Secretaria Municipal de Saúde
DIVISÃO: UBS

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Devido a necessidade da revisão do veículo GOL- BEX0E54 da Unidade de Atenção Primária em Saúde - Marli Saily Montana do Lago Albuquerque. A dispensa de licitação está amparada no art. 24, inciso II da Lei 8666/93, que autoriza a contratação por dispensa em razão do valor para compras e serviços gerais.



Marta Maria Vieira Fonseca
Assinatura do Requerente (CARIMBO)