



**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
001306.2022	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 00447  
 Desdobramento 3390303999 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DE VE Conta 01494  
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 04022 DIAUTO - AUTO CENTER E COMERCIO DE PEÇAS LTDA  
 Endereço AV DONA PÉROLA BIYNGTON 718 CENTRO  
 CNPJ/CPF 15.435.908/0002-86 Fone (44) 3636-2969 Cidade PÉROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				25.02.22	27.03.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	295.746,97	622,77	295.124,20

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	4	Filtro de combustível 1.0/1.4/cor/mon/cel/pal/stra/gi04/7.	25,0000	100,00
02	1	Filtro de combustível m-bens sprinter.	522,7700	522,77
03		Filtros para utilização na manutenção dos veículos Ambulâncias, placa: BCU-5E41, placa: BCW-1D78 e placa: BCP-0961, pertencentes a frota do Hospital Municipal. Conforme solicitação.		

**LIQUIDADO**

Banco Credor	756	4379	000024962-9	VALOR LIQUIDO	622,77
--------------	-----	------	-------------	---------------	--------

<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 ____/____/____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ _____ Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço _____ Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR 0649070/0
--	--	--

**RECIBO**

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

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

Secretaria: **MUNICIPAL DE SAÚDE**  
Divisão: **HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA**

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

MANUTENÇÃO PARA TROCA DE FILTRO DE COMBUSTIVEL POR 4 MESES **DOS VEÍCULOS AMBULÂNCIAS PLACA BCU 5E41 E PLACA BCW 1D78 E PLACA BCCP 0961** DE USO DO HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA.

**DATA: 25/02/2022**

  
\_\_\_\_\_  
**Themis Francine**  
Assinatura do Requerente (CARIMBO)  
Hospital Municipal de Pérola