



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
000256.2022	00494	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 00409
 Desdobramento 3390391903 SERVIÇOS DE ALINHAMENTO, BALANCEAMENTO Conta 01503
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 04533 F A R ALINHAMENTOS LTDA
 Endereço RUA PEDRO ALVAREZ CABRAL 1185 CENTRO
 CNPJ/CPF 40.895.113/0001-17 Fone (44) 99805-4250 Cidade PÉROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				20.01.22	19.02.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
450.000,00	349.760,00	240,00	349.520,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Alinhamento dianteiro.	40,0000	40,00
02	4	Balanceamento de rodas.	10,0000	40,00
03	2	Cambagem.	40,0000	80,00
04	4	Montagem e pneus.	20,0000	80,00
05		Mão de obra e prestação de serviços de alinhamento, balanceamento e cambagem em veículo Gol 1.0 Flex, placa: BAB-9407, de utilização da Unidade de Atenção Primária - Conceição Assução dos Anjos. Conforme solicitação.		

LIQUIDADO

Banco Credor	133	1511	000000011186-4	VALOR LIQUIDO	240,00
--------------	-----	------	----------------	---------------	--------

<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 Contadora CRC PR 064907/O-6
---	---	---

RECIBO

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

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



PÉROLA
GOVERNO MUNICIPAL

Secretaria: MUNICIPAL DE SAÚDE



Divisão: UNIDADE DE ATENÇÃO BÁSICA CONCEIÇÃO ASSUNÇÃO DOS ANJOS

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Dispensa de Licitação por Valor, cfe. Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II

Devido a necessidade do serviços de alinhamento de rodas, balanceamento, cambagem e montagem e por não atingir o valor de licitação

DATA: 10/01/2022

Assinatura do Requerente (CARIMBO)