



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
000257.2022	00494	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.305.0010.2.034.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO Conta 00474
 Desdobramento 3390391903 SERVIÇOS DE ALINHAMENTO, BALANCEAMENTO Conta 01504
 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

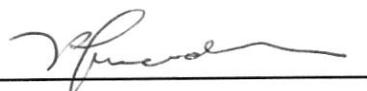
Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				20.01.22	19.02.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
30.000,00	29.760,00	220,00	29.540,00

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 de Pneus.	15,0000	60,00
05		Mão de obra e prestação de serviços de alinhamento, balanceamento e cambagem em veículo Uno mille Fire 1.0, placa: AXU-6792, de utilização da Divisão de Vigilância Sanitária. Conforme solicitação.		

LIQUIDADO

Banco Credor	133	1511	000000011186-4	VALOR LIQUIDO	220,00
--------------	-----	------	----------------	---------------	--------

<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 de Oliveira CONTADOR(A) Contadora CRC PR 06490710-6
--	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (duzentos e vinte 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: VIGILÂNCIA SANITÁRIA

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, balanceamento e cambagem de rodas e por não atingir o valor de licitação

DATA: 10/01/2022

Assinatura do Requerente (CARIMBO)
LEANDRO SAMPAIO DE MARINS
PORTARIA Nº 148/2021
CPF: 043.931.189-60
DIR. DEPT. VIGILÂNCIA SANITÁRIA