

**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
008321.2022	00000	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
 Desdobramento 3390303901 PNEUS
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Conta	00446
Conta	02853

Credor 02698 PR PNEUS LTDA. EPP
 Endereço AV. PRESIDENTE CASTELO BRANCO 5515 ZONA
 CNPJ/CPF 10.948.417/0001-34 Fone 44 3624-6800 Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				06.12.22	05.01.23

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
154.000,00	7.391,20	1.668,00	5.723,20

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	4	Pneu 185/65 R15	417,0000	1.668,00
02		Aquisição de pneus para troca na Ambulância GM Montana 1.4, placa BCU-5E41, pertencente a frota da Divisão do Hospital Municipal Dr. Raul Sergio Bittencourt, conforme solicitação.		

LIQUIDADO

Banco Credor	237	180-5	0101860-4	VALOR LIQUIDO	1.668,00
--------------	-----	-------	-----------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os 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 (um mil seiscentos e sessenta e oito ** reais *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

**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 008323.2022	Recurso 00000	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho 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 00453
 Desdobramento 3390391903 SERVIÇOS DE ALINHAMENTO, BALANCEAMENTO Conta 03348
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Credor 02698 PR PNEUS LTDA. EPP
 Endereço AV. PRESIDENTE CASTELO BRANCO 5515 ZONA
 CNPJ/CPF 10.948.417/0001-34 Fone 44 3624-6800 Cidade UMUARAMA

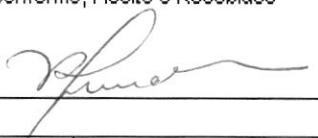
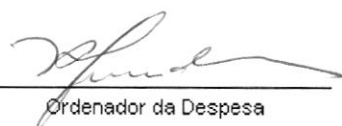
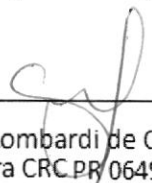
Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 06.12.22	Vencimento 05.01.23
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 374.213,00	Saldo Anterior 481,19	Valor do Empenho 90,00	Saldo Atual 391,19
----------------------------	--------------------------	---------------------------	-----------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	4	Balanceamento de rodas	15,0000	60,00
02	1	Alinhamento de direção	30,0000	30,00
03		Prestação de serviços e mão de obra no alinhamento de direção e balanceamento de rodas da Ambulância GM Montana 1.4, placa BCU-5E41, pertencente a frota da Divisão do Hospital Municipal Dr. Raul Sérgio Biitencourt, conforme solicitação.		

LIQUIDADO

Banco Credor 237 180-5 0101860-4	VALOR LIQUIDO	90,00
----------------------------------	----------------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Açam-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/O-6
---	--	--

RECIBO

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

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



PÉROLA
GOVERNO MUNICIPAL

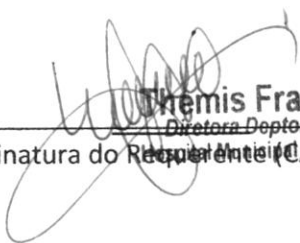
SECRETARIA: SAUDE

DIVISÃO: HOSPITAL MUNICIPAL DE PEROLA

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

A MANUTENÇÃO/TROCA DOS PNEUS DA AMBULÂNCIA GM MONTANA PLACA BCU 5E41 PARA USO EMERGENCIA E URGENCIA DOS PACIENTES DO HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA SE FAZ NECESSÁRIA A SUBSTITUIÇÃO DOS PNEUS POIS ESTAO DESGASTADOS E PRECISAM SER TROCADOS COM URGENCIA DE FORMA A REALIZAR O TRANSPORTE COM A SEGURANÇA DEVIDA, FOI REALIZADO AVISO DE LICITAÇÃO PREGÃO PRESENCIAL PARA REGISTRO DE PREÇO Nº 55/2022 COM 03 IMPUGNAÇÕES AO EDITAL E QUE O MESMO FOI SUSPENSO E AGUARDA NOVA DATA PARA O CERTAME. DISPENSA DE LICITAÇÃO POR VALOR CONFORME LEI 8.666/93 ART 24 INCISO II.

DATA: 25/11/2022


Thémis Francine
Diretora Depto. Adm.
Assinatura do Representante (CARIMBO)