

**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
008324.2022	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	5.723,20	3.120,00	2.603,20

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	4	Pneu 215/75 R16C 10 Lonas	780,0000	3.120,00
02		Aquisição de pneus para troca na Ambulância Sprinter CDI 415, placa BCP-0961, pertencente a frota da Divisão do Hospital Municipal Dr. Raul Sergio Bittencourt, conforme solicitação.		

LIQUIDADO

Banco Credor	237	180-5	0101860-4	VALOR LIQUIDO	3.120,00
--------------	-----	-------	-----------	---------------	----------

<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 (três mil cento e vinte 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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
008325.2022	00000	Ordinário	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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				06.12.22	05.01.23

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
374.213,00	391,19	170,00	221,19

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Alinhamento de direção	50,0000	50,00
02	4	Balanceamento de rodas	20,0000	80,00
03	4	Válvula pneu sem câmara	10,0000	40,00
04		Prestação de serviços e mão de obra no alinhamento e balanceamento de rodas da Ambulância Sprinter CDI 415, placa BCP-0961, pertencente a frota do Hospital Municipal Dr. Raul Sérgio Bittencourt, conforme solicitação.		

LIQUIDADO

Banco Credor	237	180-5	0101860-4	VALOR LIQUIDO	170,00
--------------	-----	-------	-----------	---------------	--------

<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	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 (cento e setenta 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 SPRINTER CDI 415 PLACA BCP 0961 DE PARA TRANSPORTE DOS PACIENTES DO HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA SE FAZ NECESSÁRIA POIS OS PNEUS ESTAO DESGASTADOS E PRECISAM SER SUBSTITUIDOS 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


Themis Francine
Diretora Depto. Adm.
Hospital Municipal de Pérola

Assinatura do Requerente (CARIMBO)