



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
004482.2022	00303	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 00454
 Desdobramento 3390391999 OUTROS SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E CONSER Conta 01544
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 04760 OPEN VEÍCULOS LTDA
 Endereço AVENIDA PARIGOT 3224 TOCANTINS
 CNPJ/CPF 04.675.147/0002-13 Fone (45) 32778100 Cidade TOLEDO




Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				11.07.22	10.08.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
650.000,00	78.420,54	341,88	78.078,66

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Mão de obra e prestação de serviços de mecânica na manutenção do veículo ambulância Renault Master 2016/207, placa BAK-8638, pertencente a frota do Hospital Municipal. Conforme solicitação.	341,8800	341,88

LIQUIDADO

Banco Credor	341 3727 08543-7	VALOR LIQUIDO	341,88
--------------	------------------	---------------	--------

<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 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 064907/0-6
---	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trezentos e quarenta e um reais e **** oitenta e oito centavos*****) 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
004483.2022	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
 Desdobramento 3390303999 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DE VE
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Conta	00447
Conta	01494

Credor 04760 OPEN VEÍCULOS LTDA
 Endereço AVENIDA PARIGOT 3224 TOCANTINS
 CNPJ/CPF 04.675.147/0002-13 Fone (45) 32778100 Cidade TOLEDO



Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				11.07.22	10.08.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	17.645,86	719,14	16.926,72

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Aquisição de chave para o veículo ambulância Renault Master 2016/207, placa BAK-8638, pertencente a frota do Hospital Municipal. Conforme solicitação.	719,1400	719,14

LIQUIDADO

Banco Credor	341	3727	08543-7	VALOR LIQUIDO	719,14
--------------	-----	------	---------	---------------	--------

<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 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 (setecentos e dezenove reais e ***** quatorze centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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



PÉROLA
GOVERNO MUNICIPAL

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DIVISÃO: HOSPITAL MUNICIPAL

Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Valor Unit.	Valor Total
1	1	Unidade	Chave do veículo Reault Master 2016/2017, Placas BAK-8638	719,14	719,14
2	1	Serviço	Serviço de mecânica	341,88	341,88
3					-
TOTAL					1.061,02

Finalidade: Manutenção da Ambulância Renault Master 2016/2017, Placas BAK-8638

Justificativa: Se trata de serviço a ser realizado com urgência devido o veículo não possuir chave. Acontece que a empresa precisa ligar o veículo para a realização do diagnóstico do mesmo. A ausência dos demais orçamentos se justifica devido o veículo já está na concessionária autorizada RENAULT.

Solicito ao Departamento de Contabilidade o empenho dos materiais/serviços acima citados.

Código da Despesa

FR

303

Serv - D 1544
mat - D 1494

Anexo três orçamentos, certidões (FGTS, INSS e Trabalhista) e justificativa para contratação direta

Fornecedor (Razão Social): OPEN - TOLEDO

CNPJ: 04.675.147/0002-13

Fone: (45) 3277-8100

Banco: Itaú (341)

Agência: 3727

Conta: C/C 08543-7

Endereço: Avenida Parigot, nº 3224 - Bairro Tocantins - Toledo/Pr. CEP: 85.904-270

DATA: 08/07/2022

Carlos Roberto D. dos Santos
Secretário Municipal de
Fazenda e Administração
CPF 813.822.849-91 - Portaria 005/2021

Assinatura

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

Secretaria de Administração e Fazenda

Visto:

DATA: ___/___/___

Assinatura(CARIMBO)

Contabilidade

Recebi em: 11/07/2022

Assinatura (CARIMBO)