

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA - ESTADO DO PARANÁ**

Av. Pérola Byington, 1731 - 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
006806.2025	03495	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde

Dotação 10.301.0010.2.037.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Conta 03849

Desdobramento 3390303901 PNEUS

Conta 05151

Fonte de Recursos 03495 Atenção Básica - Exercícios Anteriores

Credor 04034 ELISANGELA RUIZ ZEM 03594740986

Endereço RUA FELINTO MULLER 244 CENTRO

CNPJ / CPF 30.069.062/0001-10

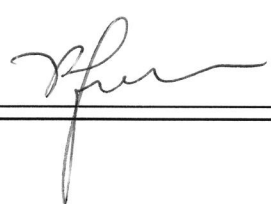
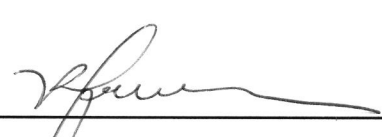
Fone (44) 99734-9435 Cidade PEROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				02.10.25	01.11.25

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
150.000,00	12.490,37	190,00	12.300,37

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE UM PNEU TRASEIRO PARA MANUTENÇÃO DA MOTOCICLETA DA UAP CONCEIÇÃO DOS ANJOS, CONFORME SOLICITAÇÃO.	190,0000	190,00
LIQUIDADO				

Banco Credor	756	4379	000009537-0	VALOR LIQUIDO	190,00
--------------	-----	------	-------------	---------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: 	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).  ROSANGELA GUANDALIN Ordenador de Despesa	JULIANA L. DE OLIVEIRA CRC PR 064907/O-6
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------



PÉROLA

GOVERNO MUNICIPAL

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Secretaria Municipal de SAÚDE

Divisão: Atenção Básica – UAP CONCEIÇÃO

Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Valor Unit.	Valor Total
1	1	unid.	Pneu CG/TOD/TITAN 90/90-18 BS 32 TRASEIRO	190,00	190,00
TOTAL				R\$190,00	

Finalidade: Aquisição de Pneu CG/TOD/TITAN 90/90-18 BS 32, traseiro para a UAP CONCEIÇÃO.

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

Código da Despesa **FR** **05555 - 3495**

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

Fornecedor (Razão Social): **ELIZANGELARUIZ ZEM 03594740986**

CNPJ: **30.069.062/0001-10**

Conta Bancária (empresa): AGENCIA: _____ CORRENTE _____

DATA / /

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

Ameris de Oliveira
ENFERMEIRA
COREN-PR 356989

Secretaria de Administração e Fazenda

Visto:

DATA: ____/____/____

Carlos Roberto Domingues dos Santos
Sec. Mun. de Fazenda e Administração
Portaria nº 005/2021
CPF: 503.022.849-91

Assinatura (CARIMBO)

Contabilidade

Recebi em: **02/10/25**

Assinatura (CARIMBO)

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Justifica-se a presente aquisição de Pneu CG/TOD/TITAN 90/90-18 BS 32, traseiro, para garantir o adequado funcionamento e a segurança do veículo utilizado pela UAP CONCEIÇÃO DOS ANJOS, em atividades externas e serviços administrativos essenciais.

A substituição do pneu é imprescindível, visto que o atual se encontra desgastado, oferecendo risco de acidentes e comprometendo a eficiência no deslocamento para atendimentos e demais demandas do serviço público, dessa forma, a aquisição visa assegurar a continuidade e qualidade dos serviços prestados à população, evitando prejuízos nas atividades diárias.

o Pronto Pagamento por se tratar de serviço de avaliação não passível de planejamento, serviço esporádico de baixo valor, amparado pelo Art. 3º do Decreto 037/2024.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

[Assinatura manuscrita]