



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 |
| 005885.2021 | 00303 | Ordinário | Comum |

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.302.0010.2.024.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO
 Desdobramento 3390391999 OUTROS SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E CONSER
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 01681 FIPAL DISTRIBUIDORA DE VEICULOS LTDA.
 Endereço AV TIRADENTES 1750 JARDIM PARAISO
 CNPJ/CPF 77.396.810/0006-48 Fone (44) 3621-1800 Cidade UMUARAMA

| | | | | | |
|------------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação | Número | Solicitação | Contrato | Emissão | Vencimento |
| Dispensa por Lim | | | | 27.10.21 | 26.11.21 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 648.813,17 | 73.004,77 | 180,00 | 72.824,77 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | Limpeza inj. diesel. | 10,0000 | 10,00 |
| 02 | 1 | Limpeza do sistema de freios. | 50,0000 | 50,00 |
| 03 | 1 | Higienização ar condicionado. | 100,0000 | 100,00 |
| 04 | 1 | Cristalização. | 20,0000 | 20,00 |
| 05 | | Mão de obra e prestação de serviço na revisão do veículo Fiat Ducato Multi, placa: BEM-9F81 de utilização do Hospital Municipal. Conforme solicitação. | | |

LIQUIDADO

| | | | | | |
|--------------|---|--------|------------|---------------|--------|
| Banco Credor | 1 | 3306-5 | 00030629-0 | VALOR LIQUIDO | 180,00 |
|--------------|---|--------|------------|---------------|--------|

| | | |
|---|---|--|
| 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 | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa | Encarregado do Serviço CONTADOR(A) Juliana Lombardi de Oliveira Contadora |
| assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____ | | |

RECIBO

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

Data ____/____/____ Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco
 Credor 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 |
| 005886.2021 | 00303 | Ordinário | Comum |

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.302.0010.2.024.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO
 Desdobramento 3390391903 SERVIÇOS DE ALINHAMENTO, BALANCEAMENTO
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 01681 FIPAL DISTRIBUIDORA DE VEICULOS LTDA.
 Endereço AV TIRADENTES 1750 JARDIM PARAISO
 CNPJ/CPF 77.396.810/0006-48 Fone (44) 3621-1800 Cidade UMUARAMA

| | | | | | |
|------------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação | Número | Solicitação | Contrato | Emissão | Vencimento |
| Dispensa por Lim | | | | 27.10.21 | 26.11.21 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 648.813,17 | 72.824,77 | 130,00 | 72.694,77 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | Alinhamento. | 65,0000 | 65,00 |
| 02 | 1 | Balanceamento. | 65,0000 | 65,00 |
| 03 | | Mão de obra e prestação de serviço na revisão do veículo Fiat Ducato Multi, placa: BEM-9F81 de utilização do Hospital Municipal. Conforme solicitação. | | |

LIQUIDADO

| | | | | | |
|--------------|---|--------|------------|---------------|--------|
| Banco Credor | 1 | 3306-5 | 00030629-0 | VALOR LIQUIDO | 130,00 |
|--------------|---|--------|------------|---------------|--------|

| | | |
|--|--|---|
| 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: 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 |
|--|--|---|

RECIBO CRC PR 0649070-6

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

| | |
|-----------------------------|--|
| Data: ____/____/____ Credor | Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco |
| | Data: ____/____/____ |



SECRETARIA: MUNICIPAL DE SAÚDE
DIVISÃO: HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

SERVIÇO DE REVISÃO DO VEÍCULO FIAT DUCATO MULTI **PLACA BEM 9F81** DE USO DO HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA. (ORÇAMENTO EM ANEXO)

Themis Francine da Silva
Portaria Nº 029/2021
DIR. DEP. DE HOSPITALAR

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

A handwritten signature in black ink, appearing to be "Themis", written over a large, faint circular stamp.