



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 |
| 000744.2021 | 00303 | Ordinário | Comum |

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.302.0010.2.024.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390303901 PNEUS
 Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

| | |
|-------|-------|
| Conta | 00370 |
| Conta | 01775 |

Credor 04022 DIAUTO - AUTO CENTER E COMERCIO DE PEÇAS LTDA
 Endereço AV DONA PÉROLA BIYNGTON 718 CENTRO
 CNPJ/CPF 15.435.908/0002-86 Fone (44) 3636-2969 Cidade PÉROLA

| | | | | | |
|------------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação | Número | Solicitação | Contrato | Emissão | Vencimento |
| Dispensa por Lim | | | | 18.02.21 | 20.03.21 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 300.000,00 | 290.051,43 | 858,00 | 289.193,43 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | REFERENTE AQUISIÇÃO DE 02 PNEUS R15 185/60R15 COM VALVULA (BICO), PARA O VAÍCULO AMBULÂNCIA MONTANA PLACA: BCW-1D78, VEÍCULO UTILIZAD NO HOSPITAL MUNICIPAL. CONFORME SOLICITAÇÃO. | 858,00 | 858,00 |

LIQUIDADC

| | | | |
|--------------|-----------------------|---------------|--------|
| Banco Credor | 237 1490-7 00001664-0 | VALOR LIQUIDO | 858,00 |
|--------------|-----------------------|---------------|--------|

| | | |
|---|---|---|
| <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 CONTADOR DE PÉROLA CRIC PR - 06.490740-4 |
|---|---|---|

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (oitocentos e cinquenta e oito 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

A MANUTENÇÃO/TROCA DOS PNEUS SE FAZ NECESSÁRIA DE FORMA IMEDIATA, POIS É MUITO USADA AMBULÂNCIA MONTANA PLACA BCW-1D78 - USADA EXCLUSIVAMENTE PARA TRANSPORTE DE COVID POSITIVADO OU SUSPEITO.

Themis Francine da Silva
Portaria Nº 029/2021,
DIRETORA DE ADM. HOSPITALAR
Assinatura do Requerente (CARIMBO)

