

**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
004528.2022	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 Conta 00447
 Desdobramento 3390302500 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEI Conta 02631
 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				15.07.22	14.08.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	16.934,59	2.772,66	14.161,93

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Módulo de controle do transponder de comunicação.	2.498,2800	2.498,28
02	1	Transponder de comunicação.	274,3800	274,38
03		Aquisição de peças para manutenção da ambulância Renault Master 2016/2017, placa BAK-8638, pertencente a frota do Hospital Municipal. Conforme solicitação.		

LIQUIDADO

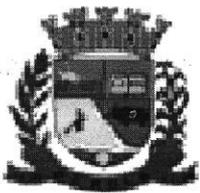
Banco Credor	341	3727	08543-7	VALOR LIQUIDO	2.772,66
--------------	-----	------	---------	----------------------	----------

<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 CRC PR 064907/0-6
---	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dois mil setecentos e setenta e dois reais e sessenta e seis 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
004529.2022	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				15.07.22	14.08.22

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
650.000,00	78.078,66	800,40	77.278,26

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Serviço elétrico na mecânica.	400,4000	400,40
02	1	Serviço de mecânica.	400,0000	400,00
03		Mão de obra e prestação de serviços na manutenção do veículo ambulância Renault Master 2016/2017, placa BAK-8638, pertencente a frota do Hospital Municipal. Conforme solicitação.		

LIQUIDADO

Banco Credor	341 3727 08543-7	VALOR LIQUIDO	800,40
--------------	------------------	----------------------	--------

<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 CRC PR/064907/0-6
---	---	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (oitocentos reais e quarenta 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	Modulo de controle do transponder de comunicação	2.498,28	2.498,28
2	1	Unidade	Transponder de comunicação	274,38	274,38
3	1	Serviço	Serviço elétrico na mecanica	400,00	400,40
4	1	Serviço	Serviço de macanica	400,00	400,00
				TOTAL	3.573,06

447

454

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

Justificativa: Se trata de serviço a ser realizado com urgencia devido o veículo ser de extrema necessidade para uso de transporte emergêncial, e necessita de concerto..

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

Código da Despesa

FR

303

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

Valdete Cunha
Prefeita Municipal
PÉROLA - PARANÁ

Secretaria de Administração e Fazenda

Carlos Roberto D. dos Santos

Secretário Municipal de
Fazenda e Administração

PF 513.022.149-01 - Portaria 006/2021

Visto:

DATA: ___/___/___

Assinatura (CARIMBO)

Contabilidade

Recebi em: 15/10/2022

Assinatura (CARIMBO)