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 1º VIA

Número do Empenho Recurso Tipo do Empenho Categoria de Empenho 001815.2023 00494 Ordinário Comum SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde Dotação 10.301.0010.2.037.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO Sonta 00400 Desdobramento 3390391999 OUTROS SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E CONSER 01939 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú Credor 00123 AUTORAMA AUTOMOVEIS UMUARAMA LTDA. Endereço AV. TIRADENTES 1930 JARDIM PARAISO CNPJ/CPF 76.350.115/0001-78 **UMUARAMA** Cidade Licitação Número Solicitação Contrato Emissão Vencimento Dispensa por Lim 21.03.23 20.04.23 Valor Orcado Saldo Anterior Valor do Empenho Saldo Atual 334.000,00 218.004,68 357,20 217.647,48 Especificação Item Quant. Valor Unitário Valor Total 01 REFÉRENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NA REVISÃO DO VEÍCULO GOL, PLACA BEX-8G36, PERTENCENTE A FROTA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME SOLICITAÇÃO. 357,2000 357,20 LIQUIDADO Banco Credor 237 180 - 50026527-6 VALOR LIQUIDO 357,20 Serviços Foram Prestados Autorizo o empenho da(s) despesa(s) Declaramos que os 🔲 Materiais Foram Entregues acima discriminada(a). Obra Executada Encarregado do Servico Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura : nome: Ordenador da Despesa Juliana Lombardi de Oliveira cargo Data Contadora CRC PR 064967/O-6 **RECIBO** Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trezentos e cinquenta e sete reais e v inte centavos*********************************) e pela qual dou(amos) plena e irrevegável quitação. inte centavos**** 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

					1º VIA	
	Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria d	e Empenho	
· « 00 0=0=	001816.202	23 00494	Ordinário	Comur	m	
Órgão 08 SECRETAR	RIA MUNICIPAL	L DE SAÚDE				
Unidade 02 Fundo Mu Dotação 10.301.0010	nicipal de S	Saude 30 00 00 MARR	DIAL DE COMO		la l	
Desdobramento 33903	03999 OUTRO	OS MATERIAIS P	ADA MANITEMENT	MO DE ME	Conta 00390 Conta 01934	
Fonte de Recursos 00494	Bloco de Ci	usteio das Acõ	es e Servicos	O DE VE Pú	Conta 01934	
				<u> </u>		
Credor 00123 AUTO	RAMA AUTOMOV	JEIS UMUARAMA				
Endereço AV. TIRADE		JARDIM PARAIS	0	1		
CNPJ/CPF 76.350.11 Licitação	5/0001-78	Fone Número Solicitaçã	ão Contrato En		MUARAMA	
Dispensa por L	im	Solicitaça	TO COLITATO EN	nissão 21.03.2	Vencimento	
	or Orçado	Saldo Anterior	Valor do Em		20.04.23 Saldo Atual	
40.000,00	30.1	136,52	490,93		.645,59	
tem Quant. Especificação	<u> </u>		Valor Unitário		Valor Total	
)1	DE COMPHE			,3800	16,38	
	DE COMBUSTÍ ÓLEO MOTOR	VEL FLEX		,6100	38,61	
	OTOR NORMA V	7W1508 88/500		,9000	118,90	
	NTE AOUTSTO	AO DE PEÇAS PA	R A / 9	,2600	317,04	
	O DO VEÍCULO	O DL LEÇAS LA. O GOL, PLACA	IVA			
BEX-8G	36, PERTENCE	INTE A FROTA D.	A			
SECRET	ARIA MUNICIF	PAL DE SAÚDE,				
CONFOR	ME SOLICITAÇ	CÃO.	8			
				8		
				UIDA	no	
				CIUM		
anco Credor						
237	180-5 0	026527-6	VALOR LIG	QUIDO	490,93	
□ Ser	viços Foram Prestados	Autorizo o empenho	da(s) despesa(s)			
	eriais Foram Entregues	acima discrim	inada(a).			
	a Executada	Data/_		Focarreds	do do Serviço	
Acham-se Conforme, A	Aceito e Recebidos	1		Encarrega		
$\sim a$			0			
assinatura:		Voter	7			
nome :		Ordenador da	Despesa	halfan a rami		
Data/ cargo				Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR/064907/O-6		
		DECIDO		- Contadora C	MCFR/004307/0-0	
		RECIBO				
Declaro(amos) para os devido noventa e três o	s fins, que recebi(emos)) a importância de (qua t	rocentos e no	oventa re	ais e ******	
noventa e tres (Jentavos****	^ ^ * * * * * * * * * * * * *	") e pela qual dou(amos) pl	ena e irrevegável	quitação.	
Dete / /		D	de vele Oli - · · · · · · · ·			
Data/	Credor	Representa	da pelo Cheque nº	a ordem	do banco	

PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA



CNPJ: 81.478.133/0001-70

Avenida Pérola Byington, n°1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300



SECRETARIA: Secretaria Muncipal de Saúde ESF Conceição Assunção dos Anjos

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

o do VW/GOL MPI, ANO DE 2021 PLACA BEX8G36, veiculo adquirido pelo Estado , Baixo Valor cfe. Lei 8.666/93, Art.24, II

Assinatura do Requerente (CARIMBO)