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

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 |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 001815.2023       | 00494   | Ordinário       | Comum                |

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde

Dotação 10.301.0010.2.037.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO Conta 00400

Desdobramento 3390391999 OUTROS SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E CONSER Conta 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

Fone

Cidade UMUARAMA

| Licitação        | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
|------------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Dispensa por Lim |        |             |          | 21.03.23 | 20.04.23   |

| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 334.000,00   | 218.004,68     | 357,20           | 217.647,48  |

| Item             | Quant. | Especificação                                                                                                                                            | Valor Unitário | Valor Total |
|------------------|--------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01               | 1      | REFERENTE 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      |
| <b>LIQUIDADO</b> |        |                                                                                                                                                          |                |             |

|              |     |       |           |               |        |
|--------------|-----|-------|-----------|---------------|--------|
| Banco Credor | 237 | 180-5 | 0026527-6 | VALOR LIQUIDO | 357,20 |
|--------------|-----|-------|-----------|---------------|--------|

Declaramos que os ☐ Serviços Foram Prestados  
☐ Materiais Foram Entregues  
☐ 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/O-6**RECIBO**

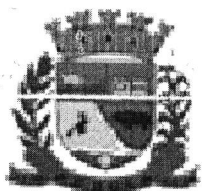
Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( trezentos e cinquenta e sete reais e v  
inte centavos \*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Credor

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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

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 |
| 001816.2023       | 00494   | 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

Desdobramento 3390303999 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DE VE

Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Conta 00390

Conta 01934

Credor 00123 AUTORAMA AUTOMOVEIS UMUARAMA LTDA.

Endereço AV. TIRADENTES 1930 JARDIM PARAISO

CNPJ/CPF 76.350.115/0001-78

Fone

Cidade UMUARAMA

|                  |        |             |          |          |            |
|------------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação        | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
| Dispensa por Lim |        |             |          | 21.03.23 | 20.04.23   |

|              |                |                  |             |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 40.000,00    | 30.136,52      | 490,93           | 29.645,59   |

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                                         | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 1      | ANEL                                                                                                                                                  | 16,3800        | 16,38       |
| 02   | 1      | FILTRO DE COMBUSTÍVEL FLEX                                                                                                                            | 38,6100        | 38,61       |
| 03   | 1      | FILTRO ÓLEO MOTOR                                                                                                                                     | 118,9000       | 118,90      |
| 04   | 4      | ÓLEO MOTOR NORMA VW508.88/509                                                                                                                         | 79,2600        | 317,04      |
| 05   |        | REFERENTE AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA REVISÃO DO VEÍCULO GOL, PLACA BEX-8G36, PERTENCENTE A FROTA DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, CONFORME SOLICITAÇÃO. |                |             |

**LIQUIDADO****Banco Credor**

237 180-5 0026527-6

**VALOR LIQUIDO**

490,93

Declaramos que os ☐ Serviços Foram Prestados  
☐ Materiais Foram Entregues  
☐ 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/O-6**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( quatrocentos e noventa reais e \*\*\*\*\*  
noventa e três 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**

CNPJ: 81.478.133/0001-70

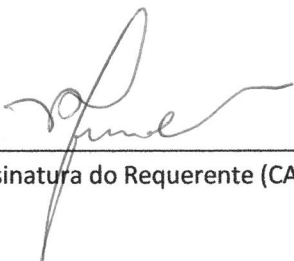
Avenida Pérola Byington, nº1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300

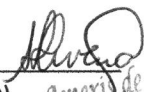


SECRETARIA: Secretaria Municipal de Saúde  
ESF Conceição Assunção dos Anjos

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

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

  
Assinatura do Requerente (CARIMBO)

  
Amery de Oliveira  
Enfermeira Obstetra  
COREN-PR 43.025 