**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
003514.2023	00000	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

Desdobramento 3390303999 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DE VE

Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Conta 00439

Conta 01943

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				19.05.23	18.06.23

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	225.035,45	88,00	224.947,45

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	LÂMPADA 1141	13,0000	13,00
02	1	LÂMPADA 67	9,0000	9,00
03	2	LÂMPADA H7	30,0000	60,00
04	1	ABRAÇADEIRA PRESSÃO	6,0000	6,00
05		REFERENTE AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS DE EMERGÊNCIA DO HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME SOLICITAÇÃO.		

LIQUIDADO

Banco Credor	756	4379	000024962-9	VALOR LIQUIDO	88,00
--------------	-----	------	-------------	---------------	-------

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 CRCPR 064907/O-6**RECIBO**Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (oitenta e oito reais*****
*****) 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

003515.2023

Recurso

00000

Tipo do Empenho

Ordinário

Categoria de Empenho

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

Desdobramento 3390391905 SERVIÇOS GERAIS DE ELÉTRICA VEICULAR

Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

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

Dispensa por Lim

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

19.05.23

Vencimento

18.06.23

Valor Orçado

900.000,00

Saldo Anterior

292.173,78

Valor do Empenho

80,00

Saldo Atual

292.093,78

Item
01Quant.
1

Especificação

REFERENTE SERVIÇO DE MÃO DE OBRA
PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS DE
EMERGÊNCIA DO HOSPITAL MUNICIPAL,
CONFORME SOLICITAÇÃO.

Valor Unitário

80,0000

Valor Total

80,00

LIQUIDADO

Banco Credor

756

4379

000024962-9

VALOR LIQUIDO

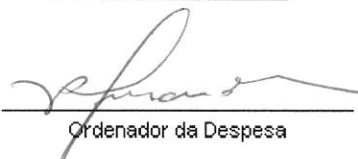
80,00

Declaramos que os ☐ Serviços Foram Prestados
☐ Materiais Foram Entregues
☐ 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


Juliana Lombardi de Oliveira
Contadora CRC PR 064907/O-6

Assinatura:

nome:

Data ____/____/____

cargo

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (oitenta 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

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Itens solicitados para sempre mantermos em boa qualidade os veículos de transporte do Hospital Municipal, uma vez que corremos risco de multas se estivermos transitando com alguma lampada queimada, e pode dificultar o transporte de emergência noturno. O valor da contratação se enquadra na dispensa de licitação conforme inciso II do art. 24 da Lei nº 8.666, de 21 de junho de 1993, e decreto nº 9.412/2018.


Carlos Eduardo da Silva Poliszuk
Diretor do Dep. de Administração Hospitalar
Portaria nº 147/2018
Assinatura do Requerente (CARIMBO)