



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHOTA**

CNPJ: 83.102.301/0001-53  
Rua Dr. Leoberto Leal, 160 - Centro  
Ilhota – SC, CEP: 88.320-000  
Fone: (47) 3343-8800

**Número**

433/2023

**Data**

07/12/2023

*Usuário:  
renato.silva*

**ORDEM DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO**

**PROCESSO :** 504/2023  
**MODALIDADE:** 282/2023

**Objeto :**  
CONTRATAÇÃO DE EMPRESA AUTORIZADA PARA REALIZAR A REVISÃO DE 10.000 KM (DEZ MIL KM), VEÍCULO ONIX PLACA RYJ9D36, POIS O MESMO SE ENCONTRA-SE ATUALMENTE NA FASE DE REVISÃO, SENDO IMPRESCINDÍVEL REALIZAR ESSA REVISÃO DENTRO DO PRAZO ESTIPULADO, POIS O EQUIPAMENTO AINDA ESTÁ COBERTO PELA GARANTIA DA FÁBRICA.

**SECRETARIA :** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS  
**CÓD. DA DESPESA :** 5869 **CATEGORIA ECONÔMICA :** 339039190000

**Fornecedor :** UVEL COMERCIAL DE VEÍCULOS LTDA.  
**CNPJ/CPF :** 03.047.652/0002-50 **Insc. Estadual :**  
**Endereço:** RODOVIA ANTONIO HEIL, 5550 KM 24, 0  
**Bairro :** SANTA TEREZINHA **Cidade :** BRUSQUE **UF :** SC  
**CEP :** 88352-502 **Fone :** 47 33504771 **Fax :**

**PEDIMOS DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES E CONDIÇÕES ABAIXO, EXECUTAR O(S) SEGUINTE(S) SERVIÇO(S) :**

Lote	Item	Especificações	UN	Qtde	Preço Unitário	TOTAL
1	1	ALINHAMENTO DE DIREÇÃO	UNIDADE	1,0000	80,00	80,00
1	2	BALANCEAMENTO DE RODAS	UNIDADE	1,0000	70,00	70,00
1	3	REVISÃO PREVENTIVA	UNIDADE	1,0000	0,01	0,01

Local de Entrega : Conforme Determinado.

**TOTAL GERAL : 150,01**

Forma de Pagto : 30 dias

**IMPORTANTE**

- I – Este documento deverá estar em anexo a Nota Fiscal;
- II - Não englobar duas ou mais pedidos numa Nota Fiscal;
- III - O material ou serviço que não for entregue ou executado de acordo com o pedido não será aceito;
- IV - Não será aceito Nota Fiscal com rasura e sem a ordem de execução de serviço.
- V – Mencionar na Nota Fiscal o Contrato de Repasse e/ou Contrato de Homologação

Jéssica C. Freitas da Costa  
Secretário de Saúde



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHOTA**

CNPJ: 83.102.301/0001-53  
Rua Dr. Leoberto Leal, 160 - Centro  
Ilhota - SC, CEP: 88.320-000  
Fone: (47) 3343-8800

**Pedido de Empenho**

Número: **4546/2023**

**Usuário: renato.silva**

### I – EMPRESA AUTORIZADA

Fornecedor: <b>UVEL COMERCIAL DE VEÍCULOS LTDA.</b>		CNPJ: <b>03.047.652/0002-50</b>	
Endereço: <b>RODOVIA ANTONIO HEIL, 5550 KM 24</b>	Fone: <b>47 33504771</b>	Cidade: <b>BRUSQUE</b>	UF: <b>SC</b>

### II – DESPESA

UG:	<b>0002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ILHOTA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS (56)</b>
-----	--

Cód. Despesa	Categoria Econômica	Fonte	Descrição da Despesa
5868	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS	2706	34

### III – PROCESSO LICITATÓRIO

<p>Dispensa por Justificativa nº 282/2023 Processo nº: 504/2023 Condições de Pagamento: 30 dias Finalidade: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA AUTORIZADA PARA REALIZAR A REVISÃO DE 10.000 KM (DEZ MIL KM), VEICULO ONIX PLACA RYJ9D36, POIS O MESMO SE ENCONTRA-SE ATUALMENTE NA FASE DE REVISÃO, SENDO IMPRESCINDÍVEL REALIZAR ESSA REVISÃO DENTRO DO PRAZO ESTIPULADO, POIS O EQUIPAMENTO AINDA ESTÁ COBERTO PELA GARANTIA DA FÁBRICA. Local de Entrega: Conforme Determinado.</p>
--

### IV – AUTORIZAÇÃO

<p>Pela presente, autorizamos a empresa acima discriminada, a fornecer os materiais/serviços abaixo especificados, para uso deste órgão público, nas condições preestabelecidas, nos termos da Lei Federal nº 8.666/93.</p>
---

### V – ITEM(S)

Produto	Qtde	UN	Descrição	Preço Unit.	Preço Total
53887	1,00	UN	VEDADOR BUJÃO CARTER AZUL	15,4000	15,40
32486	1,00	N/I	FILTRO DE ÓLEO.	74,1700	74,17
38786	1,00	UN	FILTRO AR CONDICIONADO	75,6800	75,68
53888	4,00	UN	ÓLEO SINTETICO SAE OW20 API SP	88,6000	354,40

**Total do Empenho R\$ 519,65**

Ilhota, 07 de dezembro de 2023.

Jéssica C. Freitas da Costa  
Secretário de Saúde



ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHOTA

CNPJ: 83.102.301/0001-53  
Rua Dr. Leoberto Leal, 160 - Centro  
Ilhota - SC, CEP: 88.320-000  
Fone: (47) 3343-8800

Pedido de Empenho

Número: 4547/2023

Usuário: renato.silva

### I – EMPRESA AUTORIZADA

Fornecedor: <b>UVEL COMERCIAL DE VEÍCULOS LTDA.</b>	CNPJ: <b>03.047.652/0002-50</b>		
Endereço: <b>RODOVIA ANTONIO HEIL, 5550 KM 24</b>	Fone: <b>47 33504771</b>	Cidade: <b>BRUSQUE</b>	UF: <b>SC</b>

### II – DESPESA

UG:	<b>0002 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ILHOTA - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE - FMS (56)</b>
-----	--

Cód. Despesa	Categoria Econômica	Fonte	Descrição da Despesa
5869	MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS	2706	34

### III – PROCESSO LICITATÓRIO

Dispensa por Justificativa nº 282/2023 Processo nº: 504/2023 Condições de Pagamento: 30 dias Finalidade: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA AUTORIZADA PARA REALIZAR A REVISÃO DE 10.000 KM (DEZ MIL KM), VEICULO ONIX PLACA RYJ9D36, POIS O MESMO SE ENCONTRA-SE ATUALMENTE NA FASE DE REVISÃO, SENDO IMPRESCINDÍVEL REALIZAR ESSA REVISÃO DENTRO DO PRAZO ESTIPULADO, POIS O EQUIPAMENTO AINDA ESTÁ COBERTO PELA GARANTIA DA FÁBRICA. Local de Entrega: Conforme Determinado.
---

### IV – AUTORIZAÇÃO

Pela presente, autorizamos a empresa acima discriminada, a fornecer os materiais/serviços abaixo especificados, para uso deste órgão público, nas condições preestabelecidas, nos termos da Lei Federal nº 8.666/93.
--

### V – ITEM(S)

Produto	Qtde	UN	Descrição	Preço Unit.	Preço Total
49403	1,00	UN	ALINHAMENTO DE DIREÇÃO	80,0000	80,00
49402	1,00	UN	BALANCEAMENTO DE RODAS	70,0000	70,00
53800	1,00	UN	REVISÃO PREVENTIVA	0,0100	0,01

Total do Empenho R\$ 150,01

Ilhota, 07 de dezembro de 2023.

Jéssica C. Freitas da Costa  
Secretário de Saúde



**ESTADO DE SANTA CATARINA  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHOTA**

CNPJ: 83.102.301/0001-53  
Rua Dr. Leoberto Leal, 160 - Centro  
Ilhota – SC, CEP: 88.320-000  
Fone: (47) 3343-8800

**Número**

5875/2023

**Data**

07/12/2023

Usuário: renato.silva

## AUTORIZAÇÃO DE COMPRA

**PROCESSO :** 504/2023

**Descrição da Modalidade :** 282/2023

**Objeto :**

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA AUTORIZADA PARA REALIZAR A REVISÃO DE 10.000 KM (DEZ MIL KM), VEICULO ONIX PLACA RYJ9D36, POIS O MESMO SE ENCONTRA-SE ATUALMENTE NA FASE DE REVISÃO, SENDO IMPRESCINDÍVEL REALIZAR ESSA REVISÃO DENTRO DO PRAZO ESTIPULADO, POIS O EQUIPAMENTO AINDA ESTÁ COBERTO PELA GARANTIA DA FÁBRICA.

**SECRETARIA :** FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-FMS

**CÓD. DA DESPESA :** 5868 **CATEGORIA ECONÔMICA :** 339030390000

**Fornecedor :** UVEL COMERCIAL DE VEÍCULOS LTDA.

**CNPJ/CPF :** 03.047.652/0002-50 **Insc. Estadual :**

**Endereço:** RODOVIA ANTONIO HEIL, 5550 KM 24, 0

**Bairro :** SANTA TEREZINHA **Cidade :** BRUSQUE

**UF :** SC

**CEP :** 88352-502

**Fone :** 47 33504771

**Fax :**

**PEDIMOS DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES E CONDIÇÕES ABAIXO, FORNECER O(S) SEGUINTE(S) MATERIAL(IS) :**

Lote	Item	Especificações	UN	Qtde	Preço Unitário	TOTAL
1	4	VEDADOR BUJÃO CARTER AZUL	UN	1,00	15,40	15,40
1	5	FILTRO DE ÓLEO.	N/I	1,00	74,17	74,17
1	6	FILTRO AR CONDICIONADO	UN	1,00	75,68	75,68
1	7	ÓLEO SINTETICO SAE OW20 API SP	UN	4,00	88,60	354,40

Local de Entrega : Conforme Determinado.

**TOTAL GERAL : 519,6500**

Forma de Pagto : 30 dias

### IMPORTANTE

- I – Este documento deverá estar em anexo a Nota Fiscal;
- II - Não englobar duas ou mais pedidos numa Nota Fiscal;
- III - O material ou serviço que não for entregue ou executado de acordo com o pedido não será aceito;
- IV - Não será aceito Nota Fiscal com rasura e sem a autorização de compra.

Jéssica C. Freitas da Costa  
Secretário de Saúde



## VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: E395-3FE9-6AC0-4AE6

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ JESSICA CORRÊA F. DA COSTA (CPF 081.XXX.XXX-70) em 07/12/2023 09:20:18 (GMT-03:00)  
Papel: Assinante  
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://ilhota.1doc.com.br/verificacao/E395-3FE9-6AC0-4AE6>