



**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: 1505/2024

Usuário: renato.silva

I – EMPRESA AUTORIZADA

Fornecedor: GENTE SEGURADORA S.A		CNPJ: 90.180.605/0001-02	
Endereço: R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO	Fone: 51-99955-4462	Cidade: PORTO ALEGRE	UF: RS

II – DESPESA

UG:	0004 - FUNDO MUNICIPAL ASSISTÊNCIA DE ILHOTA -FUNDO MUNIC. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL-FMAS (64)
-----	--

Cód. Despesa	Categoria Econômica	Fonte	Descrição da Despesa
3544	SEGUROS EM GERAL	1500	55

III – PROCESSO LICITATÓRIO

<p>Dispensa por Limite nº 32/2024 Processo nº: 56/2024 Condições de Pagamento: 30 dias Finalidade: CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SEGURO VEICULAR, SENDO PARA VEÍCULO DA FROTA DA SECRETARIA DE ASSISTENCIAL SOCIAL, O MESMO SE DESLOCA TANTO NA ÁREA JURISDICIONAL, QUANTO PARA OUTROS MUNICÍPIOS ATÉ MESMO OUTROS ESTADOS, SENDO IMPRESCINDÍVEL A NECESSIDADE DE COBERTURA DE SEGURO. Local de Entrega: Conforme Determinado.</p>

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 14.133/2021.

V – ITEM(S)

Produto	Qtde	UN	Descrição	Preço Unit.	Preço Total
54235	1,00	SVÇ	SEGURO VEÍCULO ONIX RYE 8F79	2.490,7600	2.490,76

Total do Empenho R\$	2.490,76
-----------------------------	-----------------

Ilhota, 16 de abril de 2024.

Rosi Voltolini Secretária de Assistência Social
--



**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

154/2024

Data

16/04/2024

Usuário: renato.silva

ORDEM DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

**PROCESSO : 56/2024
MODALIDADE: 32/2024**

Objeto :

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SEGURO VEICULAR, SENDO PARA VEÍCULO DA FROTA DA SECRETARIA DE ASSISTENCIAL SOCIAL, O MESMO SE DESLOCA TANTO NA ÁREA JURISDICIONAL, QUANTO PARA OUTROS MUNICÍPIOS ATÉ MESMO OUTROS ESTADOS, SENDO IMPRESCINDÍVEL A NECESSIDADE DE COBERTURA DE SEGURO.

**SECRETARIA : FUNDO MUNIC. DE ASSISTÊNCIA SOCIAL-FMAS
CÓD. DA DESPESA : 3544 CATEGORIA ECONÔMICA : 339039690000**

Fornecedor : GENTE SEGURADORA S.A

CNPJ/CPF : 90.180.605/0001-02 Insc. Estadual :

Endereço: R MARECHAL FLORIANO PEIXOTO, 450

Bairro : centro historico

Cidade : PORTO ALEGRE

UF : RS

CEP : 90020-060

Fone : 51-99955-4462

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	SEGURO VEÍCULO ONIX RYE 8F79	SERVIÇO	1,0000	2.490,76	2.490,76

Local de Entrega : Conforme Determinado.

Forma de Pagto : 30 dias

TOTAL GERAL : 2.490,76

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

Rosi Voltolini
Secretária de Assistência Social