



# 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**  
**1ª VIA**

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
005088.2016	00000	Ordinario	Comum

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Unidade 01 Departamento de Saude  
 Dotação 10.301.0010.2.018.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
 Desdobramento 3390303905 LONAS E PASTILHAS DE FREIO  
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Conta	00232
Conta	01546

Credor 01681 FIPAL DISTRIBUIDORA DE VEICULOS LTDA.  
 Endereço AV TIRADENTES 1750 JARDIM PARAISO  
 CNPJ/CPF 77.396.810/0006-48 Fone (44) 3621-1800 Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				23.09.16	23.10.16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
393.800,00	32.767,65	1.316,68	31.450,97

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE JOGO DE PASTILHAS DE FREIO DIANTEIRO E JOGO DE PASTILHAS DE FREIO TRASEIRO, PARA MANUTENCAO DA AMBULANCIA DUCATO PLACA BAB-9404, CONFORME SOLICITACAO.	1.316,68	1.316,68

## LIQUIDADO

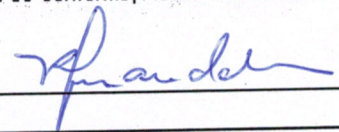
Banco Credor 1 3402-9 30629-0 **VALOR LIQUIDO** 1.316,68

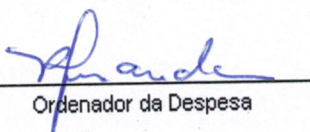
Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  
 Materiais Foram Entregues  
 Obra Executada  
 Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).

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

Encarregado do Serviço

Assinatura:   
 nome: \_\_\_\_\_

  
 Ordenador da Despesa

  
 CONTADOR(A)  
 Juliana Lombardi de Oliveira  
 Contadora

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

### RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil trezentos e dezesseis reais e sessenta e oito 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 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**  
**1ª VIA**

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
005089.2016	00000	Ordinario	Comum

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Unidade 01 Departamento de Saude  
 Dotação 10.301.0010.2.018.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
 Desdobramento 3390300199 OUTROS COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES AU  
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 01681 FIPAL DISTRIBUIDORA DE VEICULOS LTDA.  
 Endereço AV TIRADENTES 1750 JARDIM PARAISO  
 CNPJ/CPF 77.396.810/0006-48 Fone (44) 3621-1800 Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				23.09.16	23.10.16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
393.800,00	31.450,97	383,34	31.067,63

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISICAO DE LUBRIFICANTES PARA MANUTENCAO DA AMBULANCIA DUCATO PLACA BAB-9404, CONFORME SOLCIITACAO.	383,34	383,34
<b>LIQUIDADO</b>				

Banco Credor	1	3402-9	30629-0	<b>VALOR LIQUIDO</b>	383,34
--------------	---	--------	---------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> 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  CONTADOR(A) <b>Juliana Lombardi de Oliveira</b> Contadora CRC PR- 86497/2012
assinatura: nome: _____ Data ___/___/___ cargo _____		

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trezentos e oitenta e três reais e trinta e quatro centavos \*\*\*\*\*) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Credor 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  
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
005090.2016	00000	Ordinario	Comum

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Unidade 01 Departamento de Saude  
 Dotação 10.301.0010.2.018.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
 Desdobramento 3390303999 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENCAO DE VE  
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 01681 FIPAL DISTRIBUIDORA DE VEICULOS LTDA.  
 Endereço AV TIRADENTES 1750 JARDIM PARAISO  
 CNPJ/CPF 77.396.810/0006-48 Fone (44) 3621-1800 Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				23.09.16	23.10.16
Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual		
393.800,00	31.067,63	2.976,11	28.091,52		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISICAO DE MATERIAIS PARA MANUTENCAO DA AMBULANCIA DUCATO PLACA BAB-9404, CONFORME SOLICITACAO.	2.976,11	2.976,11
<b>LIQUIDADO</b>				

Banco Credor 1 3402-9 30629-0 VALOR LIQUIDO 2.976,11

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> 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  CONTADOR(A) Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR - 06490710-6
---	---	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dois mil novecentos e setenta e seis reais e onze centavos \*\*\*\*\*) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Credor Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_





**PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA**

CNPJ: 81.478.133/0001-70

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



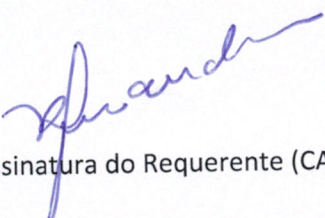
Secretaria:  
Divisão:

SECRETARIA DE SAÚDE  
HOSPITAL MUNICIPAL

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

DISPENSA DE LICITAÇÃO POR VALOR  
ART Nº 24 INCISO II DA LEI Nº 8666/93

NECESSITAMOS DESTE SERVIÇOS PARA QUE A AMBULÂNCIA  
DUCATO COM A PLACA BAB - 9404 PERMANEÇA EM  
CIRCULAÇÃO, PARA USO DOS PACIENTES E AGILIDADE DO  
SERVIÇO.

  
Assinatura do Requerente (CARIMBO)

  
**Claudete B. de A. Oliveira**  
Chefe de Divisão  
Serviços Hospitalares  
Hospital Mun. Dr. Raul Sergio Bittencou