



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 004381.2016	Recurso 00000	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 01 Departamento de Saude
 Dotação 10.301.0010.2.018.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIRO
 Desdobramento 3390391999 OUTROS SERVICOS DE MANUTENCAO E CONSER
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 02996 GRANVEL GRAVILLE VEICULOS LTDA
 Endereço AV. TIRADENTES 2712 JD. PARAISO
 CNPJ/CPF 01.680.956/0005-78 Fone Cidade UMUARAMA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 10.08.16	Vencimento 09.09.16
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 407.000,00	Saldo Anterior 17.107,10	Valor do Empenho 722,50	Saldo Atual 16.384,60
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A SERVICOS DE MANUTENCA VEICULAR PARA ATENDER NECESSIDADE DO VEICULO RENAULT PLACA AYJ-1582 CONFORME SOLICITACAO.	722,50	722,50

LIQUIDANC

Banco Credor	33 459-7 13000990-8	VALOR LIQUIDO	722,50
--------------	---------------------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-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 Contadora
---	--	---

RECIBO

CRC PR - 06490710-F

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (setecentos e vinte e dois reais e **** cinquenta 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 Nº8666/93

REVISÃO DO VEÍCULO, NECESSÁRIAMENTE REALIZADA NA CONCESSIONÁRIA DA FÁBRICA, POR ESTAR
NO PERÍODO DE GARANTIA.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

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