



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
004370.2016	00000	Ordinario	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 03744 CARBONERA & CIA. LTDA - ME
 Endereço R FORTALEZA 2028 CENTRO
 CNPJ/CPF 10.713.453/0001-19 Fone (45) 3039-5848 Cidade CASCAVEL

Licitação Dispensa por Lim Número Solicitação Contrato Emissão Vencimento
 09.08.16 08.09.16

Valor Orçado 407.000,00 Saldo Anterior 18.594,60 Valor do Empenho 1.000,00 Saldo Atual 17.594,60

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A FRANQUIA DE VEICULO PLACA BAB-9404, CONFORME SOLICITACAO.	1.000,00	1.000,00
LIQUIDADO				

Banco Credor 341 9168 32300-5 VALOR LIQUIDO 1.000,00

<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 Vanessa da Silva Monteiro CRC-PR 06430110-0 CPF 056.511.179-07
assinatura: nome: _____ Data ____/____/____ cargo: _____		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil reais *****) 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: Municipal de Saúde

Divisão:

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Referente quitação de franquia para recuperação e conserto do veículo ambulância BAB-9404, em caráter de urgência.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)