



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 004373.2016	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 3390391903 SERVICOS DE ALINHAMENTO, BALANCEAMENTO
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Conta 00235
 Conta 01524

Credor 01681 FIPAL DISTRIBUIDORA DE VEICULOS LTDA.
 Endereço AV TIRADENTES 1750 JARDIM PARAISO
 CNPJ/CPF 77.396.810/0006-48

Licitação Dispensa por Lim
 Número Solicitação Contrato Emissão Vencimento
 (44) 3621-1800 10.08.16 09.09.16
 Cidade UMUARAMA

Valor Orçado 407.000,00	Saldo Anterior 17.594,60	Valor do Empenho 140,00	Saldo Atual 17.454,60
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A SERVICOS DE ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO DO VEICULO VAN VERDE, PLACA BAB-9404 CONFORME SOLICITACAO.	140,00	140,00

LIQUIDADO

Banco Credor 1 3402-9 30629-0 VALOR LIQUIDO 140,00

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

Assinatura: *[Signature]*
 nome: _____
 Data: ____/____/____ cargo: _____

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).
 Data ____/____/____
[Signature]
 Ordenador da Despesa

Encarregado do Serviço

[Signature]
 CONTADOR(A)
 Juliana Lombardi de Oliveira
 Contadora
 CRC PR-064907/O-6

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e quarenta reais) 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 004374.2016	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)

Conta 00235
 Conta 01252

Credor 01681 FIPAL DISTRIBUIDORA DE VEICULOS LTDA.
 Endereço AV TIRADENTES 1750 JARDIM PARAISO
 CNPJ/CPF 77.396.810/0006-48

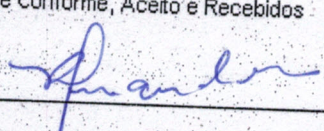
Licitação Dispensa por Lim	Número	Fone (44) 3621-1800 Solicitação	Contrato	Cidade UMUARAMA Emissão 10.08.16	Vencimento 09.09.16
-------------------------------	--------	------------------------------------	----------	-------------------------------------	---------------------

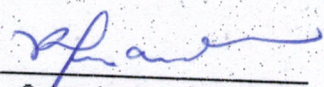
Valor Orçado 407.000,00	Saldo Anterior 17.454,60	Valor do Empenho 347,50	Saldo Atual 17.107,10
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A SERVICOS DE LIMPEZA CORPO ACELERAÇÃO, HIGIENIZAÇÃO DO AR CONDICIONADO, VER. DOS 75.000 KM, DO VEÍCULO VAN VERDE, PLACA BAB-9404, CONFORME SOLICITACAO.	347,50	347,50
LIQUIDADO				

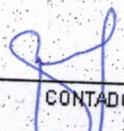
Banco Credor	1	3402-9	30629-0	VALOR LIQUIDO	347,50
--------------	---	--------	---------	----------------------	--------

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 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)

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trezentos e quarenta e sete reais e cinquenta centavos) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Juliana Lombardi de Oliveir
 Contadora
 CRC PR - 054907/O-6

Data: ___/___/___ Credor: _____ Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 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)