



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 004500.2016	Recurso 00000	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

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

Conta	00232
Conta	01256

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 23.08.16	Vencimento 22.09.16
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 393.800,00	Saldo Anterior 22.390,50	Valor do Empenho 508,11	Saldo Atual 21.882,39
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISICAO DE PECAS PARA MANUTENCAO DO VEICULO VAN VERDE, MARCA RENAULT PLACA BAK-8638, CONFORME SOLICITACAO.	508,11	508,11

LIQUIDADO

Banco Credor 33 459-7 13000990-8	VALOR LIQUIDO	508,11
-------------------------------------	----------------------	--------

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: *[Signature]*
nome: _____

[Signature]
Ordenador da Despesa

[Signature]
Juliana Lombardi de Oliveir
CONTADOR(A)
CRC PR - 06480703

Data ___/___/___ cargo

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quinhentos e oito reais e onze 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

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)