



**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 004520.2016	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 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 25.08.16	Vencimento 24.09.16
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 407.000,00	Saldo Anterior 10.135,22	Valor do Empenho 75,00	Saldo Atua 10.060,22
----------------------------	-----------------------------	---------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE SERVICO DE MANUTENCAO N VEICULO VAN COR VERDE MARCA RENAULT PLACA: BAK-8638, DE USO D SECRETARIA DE SAUDE CONFORME SOLICITACAO.	75,00	75,00
<b>LIQUID ADC</b>				

Banco Credor	33	459-7	13000990-8	<b>VALOR LIQUIDO</b>	75,00
--------------	----	-------	------------	----------------------	-------

Declaramos que os <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   Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR 000000000
---	--	---

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( setenta e cinco reais\*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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





**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.

2996

Assinatura do Requerente (CARIMBO)