



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
002680.2016	00000	Ordinario	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 3390300199 OUTROS COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES AU
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00123 AUTORAMA AUTOMOVEIS UMUARAMA LTDA.
 Endereço AV. TIRADENTES 1930 JARDIM PARAISO
 CNPJ/CPF 76.350.115/0001-78 Fone Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				16.05.16	15.06.16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
390.000,00	95.384,85	176,00	95.208,85

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A AQUISICAO DE OLEO MOTOR, FILTRO, VEICULO GOL PLACA BAB-9406, CONFORME SOLICITACAO.	176,00	176,00
LIQUIDADO				
<u>2 EMPENHOS</u>				

Banco Credor 237 180-5 26527-6 VALOR LIQUIDO 176,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(s). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa	 Luciana Ap. da Silva CPF: 039.451.789-08 Município de Pérola Encarregado do Serviço
assinatura: nome: _____ Data ____/____/____ cargo	 Vanessa da Silva CRC-PR 064301/O-0 CPF 058.511.179-07	

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e setenta e seis 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 - 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 002681.2016	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)

Credor 00123 AUTORAMA AUTOMOVEIS UMUARAMA LTDA.
 Endereço AV. TIRADENTES 1930 JARDIM PARAISO
 CNPJ/CPF 76.350.115/0001-78 Fone Cidade UMUARAMA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 16.05.16	Vencimento 15.06.16
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 390.000,00	Saldo Anterior 95.208,85	Valor do Empenho 87,70	Saldo Atual 95.121,15
----------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A AQUISICAO DE MATERIAL DIVERSOS PARA MANUTENCAO DE VEICULO GOL, PLACA BAB-9406, CONFORME SOLICITACAO.	87,70	87,70

LIQUIDADO

Banco Credor 237 180-5 26527-6	VALOR LIQUIDO	87,70
-----------------------------------	----------------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u><i>Grandeli</i></u> nome: _____ Data ___/___/___ cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___ <u><i>Grandeli</i></u> Ordenador da Despesa	<u><i>Luciana A. da Silva</i></u> CPF: 039.451.789-08 Encarregado do Serviço <u><i>Vanessa da Silva Monteiro</i></u> CPF: 058.511.179-07
--	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (oitenta e sete reais e setenta ***** 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 - 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 002926.2016	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 00123 AUTORAMA AUTOMOVEIS UMUARAMA LTDA.
 Endereço AV. TIRADENTES 1930 JARDIM PARAISO
 CNPJ/CPF 76.350.115/0001-78 Fone Cidade UMUARAMA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 25.05.16	Vencimento 24.06.16
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 377.000,00	Saldo Anterior 49.673,85	Valor do Empenho 192,00	Saldo Atual 49.481,85
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE REFERENTE A PRESTACAO D E SERVICOS NO VEICULO GOL, PLACA BAB-9406, PARA USO DO UPASF MARLI SAILA MONTANA DO LAGO ALBUQUERQUE CONFORME SOLICITACAO.	192,00	192,00

LIQUIDADO

2 EMPENHOS

Banco Credor 237 180-5 26527-6	VALOR LIQUIDO 192,00
-----------------------------------	-------------------------

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: <u>ANGELA GUANDALIN</u> nome: <u>Secretaria Municipal de Saúde</u> Data: ___/___/___ cargo:	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ <u>ANGELA GUANDALIN</u> Ordenadora da Despesa Secretaria Municipal de Saúde	<u>Luciana Ap. da Silva</u> CPF: 039.451.789-08 -Município de Pérola Encarregado do Serviço <u>Juliana Lombardi de Oliveira</u> CONTADOR(A) Contadora CPF: 04490710-6
--	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e noventa e dois 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 002925.2016	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 00123 AUTORAMA AUTOMOVEIS UMUARAMA LTDA.
 Endereço AV. TIRADENTES 1930 JARDIM PARAISO
 CNPJ/CPF 76.350.115/0001-78

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 25.05.16	Vencimento 24.06.16	Cidade UMUARAMA
Valor Orçado 377.000,00	Saldo Anterior 49.769,85	Valor do Empenho 96,00	Saldo Atual 49.673,85			

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS DE ALINHAMENTO E BALANCEAMENTO NO VEICULO GOL, PLACA BAB-9406, PARA USO DO UPASF MARLI SAILA MONTANA DO LAGO ALBUQUERQUE, CONFORME SOLICITACAO	96,00	96,00
LIQUIDADO				

Banco Credor 237 180-5 26527-6 **VALOR LIQUIDO** 96,00

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 ___/___/___

Luciana Ap. da Silva
 CPE- 839.451.789-08
 Município de Pérola
 Encarregado do Serviço

assinatura: *[Assinatura]*
 nome: ANGELA GUANDALIN
 cargo: Servidora Municipal de Saúde

[Assinatura]
 ANGELA GUANDALIN
 Ordenador da Despesa
 Município de Saúde

[Assinatura]
 Juliana Lombardi de Oliveira
 Contadora
 CRC PR - 06490710-8

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (noventa e seis 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

CNPJ: 81.478.133/0001-70

Avenida Pérola Byington, nº1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300



Secretaria:
Divisão:

MUNICIPAL DE SAÚDE
Saúde

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Dispensa de Licitação por Valor, cfe. Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II
Revisão de veículo Gol placa BAB-9406

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

Rosângela Guandalin
Secret. Mun. de Saúde de Pérola
Portaria 028/2013
CEP 87.208.299-7