



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
003866.2016	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 3390303999 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENCAO DE VE
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00535 T.L. BARBOSA & CIA LTDA
 Endereço RODOVIA PR 323 - KM 153 s/n Parque Indus
 CNPJ/CPF 00.992.999/0001-00 Fone 3639-2223 Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				13.07.16	12.08.16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
393.800,00	42.127,67	2.930,00	39.197,67

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A AQUISICAO DE MATERIAL PARA CONserto DE ONIBUS DE TRANSPORTE DE PACIENTES PARA CONSULTAS E EXAMES EM UMUARAMA, CONFORME SOLICITACAO.	2.930,00	2.930,00

LIQUIDADO

Banco Credor	341	2910	14811-9	VALOR LIQUIDO	2.930,00
--------------	-----	------	---------	----------------------	----------

<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 CONTADOR(A)
assinatura: nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dois mil novecentos e trinta reais****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Juliana Lombardi de Oliveir
 Contadora
 CPF DE REGISTRO: _____

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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
003867.2016	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 3390391906 SERVICOS GERAIS DE ESTOFAMENTO VEICULA
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00535 T.L. BARBOSA & CIA LTDA
 Endereço RODOVIA PR 323 - KM 153 s/n Parque Indus
 CNPJ/CPF 00.992.999/0001-00 Fone 3639-2223 Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				13.07.16	12.08.16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
407.000,00	25.520,16	2.250,00	23.270,16

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A RECUPERACAO DE ESTRUTURA DOS BANCOS DUPLO RODOVIARIO E DO MOTORISTA E AJUSTAR PISTAO, CONFORME SOLICITACAO.	2.250,00	2.250,00
LIQUIDADO				
Banco Credor			VALOR LIQUIDO	
341 2910 14811-9				2.250,00

Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada
 Achrom-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura: [Assinatura]
 nome: _____
 Data: ___/___/___ cargo: _____

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).
 Data: ___/___/___
[Assinatura]
 Ordenador da Despesa

Encarregado do Serviço
[Assinatura]
 Juliana Lomoureira de Oliveira
 Contadora
 CRC PR - 06491710-2

RECIBO

Declaro(am) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dois mil duzentos e cinquenta reais***) e pela qual dou(am) 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 003868.2016	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 00535 T.L. BARBOSA & CIA LTDA
 Endereço RODOVIA PR 323 - KM 153 s/n Parque Indus
 CNPJ/CPF 00.992.999/0001-00 Fone 3639-2223 Cidade UMUARAMA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 13.07.16	Vencimento 12.08.16
Valor Orçado 407.000,00	Saldo Anterior 23.270,16	Valor do Empenho 1.150,00	Saldo Atual 22.120,16		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A MAO DE OBRA DA INSTALACAO DA CANALETA E REGULAGE DO ONIBUS QUE TRANSPORTA PACIENTE PARA CONSULTAS E EXAMES EM UMUARAMA, CONFORME SOLICITACAO.	1.150,00	1.150,00
LIQUIDADO				
Banco Credor			VALOR LIQUIDO	1.150,00

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
 CPF: 0549970-6

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil cento e cinquenta 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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
003869.2016	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 3390391905 SERVICOS GERAIS DE ELETRICA VEICULAR
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00535 T.L. BARBOSA & CIA LTDA
 Endereço RODOVIA PR 323 - KM 153 s/n Parque Indus
 CNPJ/CPF 00.992.999/0001-00 Fone 3639-2223 Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				13.07.16	12.08.16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
407.000,00	22.120,16	40,00	22.080,16

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A MAO DE OBRA DA SUBSTITUICAO DAS LANTERNAS LATERAIS DO ONIBUS QUE TRANSPORTA PACIENTES PARA CONSULTAS E EXAMES EM UMUARAMA, CONFORME SOLICITACAO	40,00	40,00
LIQUIDADO				
Banco Credor			VALOR LIQUIDO	
341 2910 14811-9				40,00

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada
 Açam-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

 Juliano Lombardi de Oliveira
 Contador
 CRC PR 048710/O-0

RECIBO

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

CNPJ: 81.478.133/0001-70

Avenida Pérola Byington, nº 1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300



Secretaria:

Divisão:

Saúde

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Dispensa de Licitação por Valor, cfe. Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II
Conserto de ônibus de transporte de pacientes para consultas e exames em Umuarama

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

Rosângela Guandalini
Secret. Mún. de Saúde de Pérola
Portaria 028/2013
RG 3.206.206-7