



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 |
| 003828.2016 | 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 01681 FIPAL DISTRIBUIDORA DE VEICULOS LTDA.
 Endereço AV TIRADENTES 1750 JARDIM PARAISO
 CNPJ/CPF 77.396.810/0006-48 Fone (44) 3621-1800 Cidade UMUARAMA

| | | | | | |
|------------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação | Número | Solicitação | Contrato | Emissão | Vencimento |
| Dispensa por Lim | | | | 11.07.16 | 10.08.16 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 383.800,00 | 32.587,70 | 290,04 | 32.297,66 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------------------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | REFERENTE A SERVICO DE TROCA DE OLEO EXECUTADO NO VEICULO FIAT PLACA BAB-9404, CONFORME SOLICITACAO. | 290,04 | 290,04 |
| LIQUIDADO | | | | |

| | | | | | |
|--------------|---|--------|---------|----------------------|--------|
| Banco Credor | 1 | 3402-9 | 30629-0 | VALOR LIQUIDO | 290,04 |
|--------------|---|--------|---------|----------------------|--------|

| | | |
|---|--|--|
| <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(s). Data ___/___/___ | Encarregado do Serviço _____ _____ |
| | assinatura: <i>[Assinatura]</i> nome: _____ Data ___/___/___ cargo | <i>[Assinatura]</i> Ordenador da Despesa _____ |

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (duzentos e noventa reais e quatro **** 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 | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
| 003829.2016 | 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 01681 FIPAL DISTRIBUIDORA DE VEICULOS LTDA.
 Endereço AV TIRADENTES 1750 JARDIM PARAISO
 CNPJ/CPF 77.396.810/0006-48 Fone (44) 3621-1800 Cidade UMUARAMA

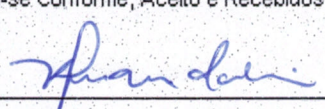
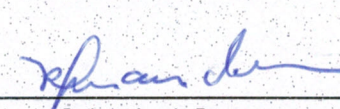
| | | | | | |
|------------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação | Número | Solicitação | Contrato | Emissão | Vencimento |
| Dispensa por Lim | | | | 11.07.16 | 10.08.16 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 383.800,00 | 32.297,66 | 103,81 | 32.193,85 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 1 | REFERENTE A SERVICO DE TROCA DE FILTRO DE OLEO EXECUTADO NO VEICULO FIAT PLACA BAB-9404, CONFORME SOLICITACAO. | 103,81 | 103,81 |

LIQUIDADO

| | | | | | |
|--------------|---|--------|---------|----------------------|--------|
| Banco Credor | 1 | 3402-9 | 30629-0 | VALOR LIQUIDO | 103,81 |
|--------------|---|--------|---------|----------------------|--------|

| | | |
|--|---|---|
| <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 _____ CONTADOR(A) _____ |
|--|---|---|

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e tres reais e oitenta e um **** 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:

SECRETARIA DE SAÚDE

Divisão:

HOSPITAL MUNICIPAL

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

DISPENSA DE LICITAÇÃO POR VALOR

ART Nº 24 INCISO II DA LEI Nº8666/93

solicito dispensa de solicitação por valor para a realização de serviços no veículo de placa BAB 9404 Veículo este que realiza viagens diárias a cidade de Cascavel, transportando pacientes para o tratamento do câncer e segundo instruções da indústria óleo do veículo deve ser trocado a cada 7.500 km rodados.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)