



**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 002923.2016	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 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 Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 25.05.16	Vencimento 24.06.16
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 390.000,00	Saldo Anterior 86.024,01	Valor do Empenho 176,00	Saldo Atua 85.848,01
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	AQUISIÇÃO DE OLEO LIBRIFICANTE PARA SEREM UTILIZADOS NO VEICULO GOL, PLACA BAB-9406, PARA USO DO (UPASF) MARLI SAILA MONTANA DO LAGO ALBURQUEQUE CONFORME SOLICITACAO.	176,00	176,00

**LIQUID ADC**

Banco Credor	237	180-5	26527-6	<b>VALOR LIQUIDO</b>	176,00
--------------	-----	-------	---------	----------------------	--------

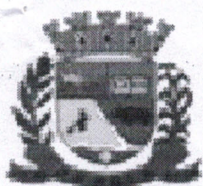
Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos  assinatura: nome: _____ Data: ____/____/____ cargo: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____  Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço  Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR - 06490710-E
--	--	--

**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: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 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
002924.2016	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 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				25.05.16	24.06.16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atua
390.000,00	85.935,71	87,70	85.848,01

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISICAO DE PECAS MATERIAIS (KIT REVISAAO) PARA SEREM UTILIZADOS NO VEICULO GOL, PLACA BAB-9406, PARA USO DO UPASF MARLI SAILA MONTANA DO LAGO ALBURQUEQUE CONFORME SOLICITACAO.	87,70	87,70
<b>LIQUIDADO</b>				

Banco Credor	237	180-5	26527-6	<b>VALOR LIQUIDO</b>	87,70
--------------	-----	-------	---------	----------------------	-------

<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(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço  CONTADOR(A) <b>Juliana Lombardi de Oliveira</b> Contadora CRC PR - 06490710-6
assinatura: nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____		

**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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Credor 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 Guanuanini  
Secret. Mun. de Saúde de Pérola  
Portaria 028/2013  
RG 3.206.295