



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 002688.2016	Recurso 00497	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saude
 Dotação 10.305.0010.2.023.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390300199 OUTROS COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES AU
 Fonte de Recursos 00497 VIGILANCIA EM SAUDE

Conta	00299
Conta	01714

Credor 00146 FUJISAWA & CIA LTDA
 Endereço AV. TIRADENTES, 2840-CX.P. 557 2480
 CNPJ/CPF 76.353.952/0001-50 Fone 3623-3911 Cidade UMUARAMA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 17.05.16	Vencimento 16.06.16
Valor Orçado 53.940,05	Saldo Anterior 47.857,51	Valor do Empenho 25,00	Saldo Atual 47.832,51		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISICAO DE MATERIAIS UTILIZADOS NA REVISAO DE 6 MESES, EM MOTOCICLETA HONDA 150 START DE USO DA VIGILANCIA SANITARIA, CONFORME SOLICITACAO.	25,00	25,00

LIQUIDADO

Banco Credor VALOR LIQUIDO 25,00

<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 ____/____/____	<p><i>Luciana Ap.ª da Silva</i> CPF: 089.861.769-08 Encarregado do Serviço</p> <hr/> <p><i>Juliana Lombardi de Oliveira</i> CONTADOR(A) CRC PR 064907/O-6</p>
assinatura: <i>Rosângela Guandalin</i> nome: _____ Data ____/____/____	<p><i>Rosângela Guandalin</i> Coordenadora da Despesa Secretária Municipal de Saúde</p>	

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (vinte e cinco 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 002689.2016	Recurso 00497	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saude
 Dotação 10.305.0010.2.023.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390303999 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENCAO DE VE
 Fonte de Recursos 00497 VIGILANCIA EM SAUDE

Conta	00299
Conta	01713

Credor 00146 FUJISAWA & CIA LTDA
 Endereço AV. TIRADENTES, 2840-CX.P. 557 2480
 CNPJ/CPF 76.353.952/0001-50

Fone 3623-3911 Cidade UMUARAMA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 17.05.16	Vencimento 16.06.16
Valor Orçado 53.940,05	Saldo Anterior 47.832,51	Valor do Empenho 43,00	Saldo Atual 47.789,51		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISICAO DE MATERIAIS UTILIZADOS NA REVISAO DE 6 MESES, EM MOTOCICLETA HONDA 150 START DE USO DA VIGILANCIA SANITARIA, CONFORME SOLICITACAO.	43,00	43,00

LIQUIDADO

Banco Credor VALOR LIQUIDO 43,00

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <i>[Signature]</i> nome: _____ Data ___/___/___ cargo _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___ <i>[Signature]</i> Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço _____ <i>[Signature]</i> CONTADOR(A) Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC-PR-064907/O-6
---	--	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quarenta e tres 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, n°1.800 – 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

Foi realizado a revisão de 6 meses de uso de uma motocicleta modelo honda 150 start, estas adquiridas por contrato de fornecimento N°115/2015 pelo pregão 44/2015

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

Rosângela Guandalin
Secret. mun. de Saúde de Pérola
Portaria 028/2013
RG 3.206.299-7