



**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 002690.2016	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 48.061,51	Valor do Empenho 25,00	Saldo Atual 48.036,51		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A REVISAO DE SEIS MESES DE UMA MOTOCICLETA HONDA 150 STAR DE USO DA VIGILANCIA SANITARIA, CONFORME SOLICITACAO.	25,00	25,00

**LIQUIDADO**

**Banco Credor** VALOR LIQUIDO 25,00

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 da Silva*  
 CPF: 039.451.789-08  
 Município de Pérola  
 Encarregado do Serviço

assinatura: *Rosângela Guandalin*  
 nome: ROSÂNGELA GUANDALIN  
 cargo: Secretária Municipal de Saúde

*Rosângela Guandalin*  
 ROSÂNGELA GUANDALIN  
 Ordenador da Despesa

*Juliana Lombardi de Oliveira*  
 CONTADOR(A)  
 Contadora  
 CRC PR - 064907/O-6

**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 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ 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 002691.2016	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 48.036,51	Valor do Empenho 43,00	Saldo Atual 47.993,51		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A REVISAO DE SEIS MESES DE UMA MOTOCICLETA HONDA 150 STAR DE USO DA VIGILANCIA SANITARIA, CONFORME SOLICITACAO.	43,00	43,00
<b>LIQUIDADO</b>				

**Banco Credor** VALOR LIQUIDO 43,00

<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>Rosângela Guandalin</i></u> nome: <b>ROSÂNGELA GUANDALIN</b> Data: ___/___/___ cargo: <b>Secretária Municipal de Saúde</b>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ <u><i>Rosângela Guandalin</i></u> <b>ROSÂNGELA GUANDALIN</b> Ordenador da Despesa	<u><i>Luciana Ap. da Silva</i></u> <b>Luciana Ap. da Silva</b> CPF: 039.457.789-08 Encarregado do Serviço <u><i>Juliana Lombardi de Oliveira</i></u> <b>Juliana Lombardi de Oliveira</b> CONTADOR(A)
--	--	--

**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, 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

Foi realizado a revisão de 6 meses de uso de uma motocicleta modelo honda 150 start, estas adquiridas por contrato de fornecimento Nº115/2015 pelo pregão 44/2015

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

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