



**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 |
| 001935.2016       | 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 |        |             |          | 04.04.16 | 04.05.16   |

|              |                |                  |            |
|--------------|----------------|------------------|------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atua |
| 390.000,00   | 261.638,75     | 456,19           | 261.182,56 |

| Item | Quant. | Especificação   | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01   | 1      | REFERENTE AQUISICAO DE 4-JOGO DE CABO DE VELAS, E 4-UNIDADES DE VELA IGNICAO MOTOR, PARA VEICULO FIAT PLACA AUH-7996, SE USO DA SECRETARIA DE SAUDE, CONFORME SOLCITACAO. | 456,19         | 456,19      |

**LIQUIDADO**

|              |   |        |         |                      |        |
|--------------|---|--------|---------|----------------------|--------|
| Banco Credor | 1 | 3402-9 | 30629-0 | <b>VALOR LIQUIDO</b> | 456,19 |
|--------------|---|--------|---------|----------------------|--------|

|   |   |  |
|---|---|--|
| Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados<br><input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues<br><input type="checkbox"/> Obra Executada<br>Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos<br>assinatura:<br>nome: _____<br>Data: ____/____/____<br>cargo: <b>ROSÂNGELA GUANDALIN</b><br>Secretária Municipal de Saúde | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).<br>Data: ____/____/____<br><br>Ordenador da Despesa<br><b>JEAN CARLOS FURQUIN</b><br>Secretário Municipal de Saúde | <br><b>JEAN CARLOS FURQUIN</b><br>CPF: 050.391.119-4<br>End. Pregão do Serviço<br>Município de Pérola<br><br>CONTADOR(A) |
|---|---|--|

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( quatrocentos e cinquenta e seis reais e dezenove 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:

SECRETARIA DE SAÚDE  
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 AUH 7996  
Veículo este que realiza viagens diárias , transportando pacientes para as diversas regiões  
O veículo acendeu a luz da injeção eletrônica e apresentou falhas durante aceleração.  
Motivos estes que poderiam causar riscos ao condutor e aos pacientes

  
Assinatura do Requerente (CARIMBO)

**ROSÂNGELA GUANDALIN**  
Secretária Municipal de Saúde