



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
001936.2016	00000	Ordinario	Comum

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 01 Departamento de Saude
 Dotação 10.301.0010.2.018.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIRO Conta 00235
 Desdobramento 3390391999 OUTROS SERVICOS DE MANUTENCAO E CONSER Conta 01252
 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		
370.000,00	11.855,72	265,00	11.590,72		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE SERVICO DE EXECUTADO NA MANUTENCAO DE VEICULO FIAT PLACA AUH-7996, SE USO DA SECRETARIA DE SAUDE, CONFORME SOLCITACAO.	265,00	265,00
LIQUIDADO				

Banco Credor 1 3402-9 30629-0 VALOR LIQUIDO 265,00

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 ___/___/___

Jean Carlos Fungair
 Encarregado do Serviço
 CPF: 050.391.119-40
 Município de Pérola

assinatura:
 nome:

Rosângela Guandalini
ROSÂNGELA GUANDALINI
 Secretária Municipal de Saúde

Rosângela Guandalini
 Ordenador da Despesa
ROSÂNGELA GUANDALINI
 Secretária Municipal de Saúde

CONTADOR(A)

Juliana Lombardi de Oliveira
 Contadora
 CRC PR-064907/E

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (duzentos e sessenta 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

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 (CARIM)

ROSÂNGELA GUANDOLIN
Secretária Municipal de Saúde