



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
002414.2016	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 02996 GRANVEL GRAVILLE VEICULOS LTDA
 Endereço AV. TIRADENTES 2712 JD. PARAISO
 CNPJ/CPF 01.680.956/0005-78 Fone Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				29.04.16	29.05.16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
390.000,00	97.507,73	2.347,61	95.160,12

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A AQUISICAO DE MATERIAI DIVERSOS DO VEICULO MASTER 13 M3 25 DCI PLACA AYJ-1582, CONFORME SOLICITACAO.	2.347,61	2.347,61

LIQUIDADO

Banco Credor 33 459-7 130004803 **VALOR LIQUIDO** 2.347,61

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: ROSANELE GUANDALIN cargo: Secretária Municipal de Saúde Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ Ordenador de Despesa Secretária Municipal de Saúde	 Encarregado do Serviço Município de Pérola CONTADOR(A) Juliana Lombardi de Oliveira Contadora
---	--	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dois mil trezentos e quarenta e sete reais e sessenta e um 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

realização de Manutenção preventiva e corretiva do veículo Master 13 M3 25 dci placa AYJ 1582 serviços no Veículo este que realiza viagens diárias , transportando pacientes para as diversas regiões apresenta luz de ignição acessa, segundo técnicos da concessionária veículo necessita de revisão

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

ROSÂNGELA GUANDALIN
Secretária Municipal de Saúde