



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
002461.2016	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
 Desdobramento 3390396902 SEGUROS DE VEICULOS DA SAUDE PUBLICA
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00906 PORTO SEGURO CIA. DE SEGUROS GERAIS
 Endereço AV RIO BRANCO 1489 CAMPOS ELISEOS
 CNPJ/CPF 61.198.164/0001-60 Fone Cidade SAO PAULO

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				29.04.16	29.05.16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
370.000,00	227.374,05	7.885,52	219.488,53

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A SEGURO DOS VEICULOS: FIAT DUCATO AMT-7383, RENAULT MASTES PLACA: AYJ-1582, E DUCATO PLACA: AVV-5930, CONFORME SOLICITCAO.	7.885,52	7.885,52
LIQUIDADO				

Banco Credor	1	3344-8	3402-9	VALOR LIQUIDO	7.885,52
--------------	---	--------	--------	----------------------	----------

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	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Encarregado do Serviço _____ CONTADOR(A)
assinatura: <i>Rosângela Guandalin</i> nome: ROSÂNGELA GUANDALIN cargo: Secretária Municipal de Saúde	assinatura: <i>Rosângela Guandalin</i> nome: ROSÂNGELA GUANDALIN cargo: Secretária Municipal de Saúde	assinatura: <i>Juliana Lombardi de Oliveira</i> nome: Juliana Lombardi de Oliveira cargo: Contadora

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (sete mil oitocentos e oitenta e cinco reais e cinquenta e dois centavos*****) 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

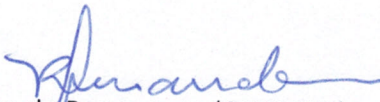


Secretaria:
Divisão:

MUNICIPAL DE SAÚDE
Saúde

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Dispensa de Licitação por Valor, cfe. Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II
Renovação de seguro do veículo Fiat Ducato Furgão Mul placa AVV5930,
Renault Master placa AYJ1582, Fiat Ducato placa AVV5930, Fiat Doblo placa AUH7996


Assinatura do Requerente (CARIMBO)
Rosângela Guandaím
Secret. Mun. de Saúde de Pérola
Portaria 028/2013
RG 3.206.289-7