



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 002378.2016	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

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 27.04.16	Vencimento 27.05.16
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 53.940,05	Saldo Anterior 48.135,51	Valor do Empenho 68,00	Saldo Atual 48.067,51
---------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISICAO DE MATERIAIS UTILIZADOS NA REVISAO DE 6 MESES, EM MOTOCICLETA HONDA 150 START DE USO DA VIGILANCIA SANITARIA, CONFORME SOLICITACAO.	68,00	68,00

LIQUIDADO

Banco Credor VALOR LIQUIDO 68,00

Declaramos que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada
 Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura:
 nome: ROSÂNGELA GUANDALIN
 cargo: Secretária Municipal de Saúde
 Data: ___/___/___

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).
 Data: ___/___/___

ROSÂNGELA GUANDALIN
 Secretária Municipal de Saúde

Luciana Ap. da Silva
 CPF: 03.445.789-08
 Encarregado do Serviço

Juliana Aparecida de Oliveira
 Contadora

RECIBO

CRC PR - 064907/O-6

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (sessenta e oito 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, n°1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300



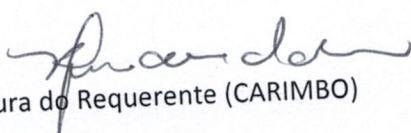
Secretaria:
Divisão:

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 N°115/2015 pelo pregão 44/2015


Assinatura do Requerente (CARIMBO)