

**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
002178.2016	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 00113 FIPAL VEICULOS LTDA.  
 Endereço AV. BRASIL, 2500 CENTRO  
 CNPJ/CPF 77.396.810/0001-33 Fone 45-218-1010 Cidade CASCAVEL

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				26.04.16	26.05.16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
390.000,00	187.242,33	1.234,60	186.007,73

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A AQUISICAO DE MATERIAI DIVERSOS PARA MANUTENCAO DO VEICULO FIAT DUCATO, PLACA BAB-9404, CONFORME SOLICITACAO.	1.234,60	1.234,60
<b>LIQUIDADO</b>				

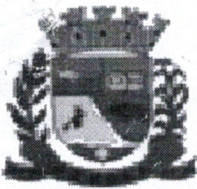
Banco Credor	1	3402-9	5240-x	<b>VALOR LIQUIDO</b>	1.234,60
--------------	---	--------	--------	----------------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <i>Rosângela Guandalin</i> nome: <b>ROSÂNGELA GUANDALIN</b> Data: ___/___/___ Cargo: Secretária Municipal de Saúde	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ <i>Rosângela Guandalin</i> <b>ROSÂNGELA GUANDALIN</b> Ordenador da Despesa Secretária Municipal de Saúde	<i>Luciana Ap.ª da Silva</i> <b>CPF: 039.451.789-08</b> Município de Pérola Encarregado do Serviço CONTADOR(A) <i>Juliana Lombardi de Oliveira</i> <b>Juliana Lombardi de Oliveira</b> Contadora
--	--	---

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil duzentos e trinta e quatro reais e sessenta 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 - 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
002177.2016	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 3390300199 OUTROS COMBUSTIVEIS E LUBRIFICANTES AU  
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00113 FIPAL VEICULOS LTDA.  
 Endereço AV. BRASIL, 2500 CENTRO  
 CNPJ/CPF 77.396.810/0001-33 Fone 45-218-1010 Cidade CASCAVEL

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				25.04.16	25.05.16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
390.000,00	187.752,89	510,56	187.242,33

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A AQUISICAO DE OLEOS E LUBRIFICANTES A SEREM UTILIZADOS NA MANUTENCAO DO VEICULO FIAT DUCATO PLACA BAB-9404, CONFORME SOLICITACAO.	510,56	510,56

**LIQUIDADO**

Banco Credor	1	3402-9	5240-x	<b>VALOR LIQUIDO</b>	510,56
--------------	---	--------	--------	----------------------	--------

<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 ___/___/___	<i>Luciano Ap. da Silva</i> CPF: 039.451.789-08 Município de Pérola Encarregado do Serviço
assinatura: <i>Rosângela Guandalin</i> nome: <b>ROSÂNGELA GUANDALIN</b> Secretaria Municipal de Saúde	<i>Rosângela Guandalin</i> <b>ROSÂNGELA GUANDALIN</b> Ordenadora de Despesa Secretaria Municipal de Saúde	<i>[Assinatura]</i> CONTADOR(A)

**RECIBO**

*Juliana Lombardi de Oliveira*

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quinhentos e dez reais e cinquenta e seis 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 - 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 002178.2016	Recurso 00000	Tipo do Empenho Anulacao	Categoria de Empenho 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 00113 FIPAL VEICULOS LTDA.  
 Endereço AV. BRASIL, 2500 CENTRO  
 CNPJ/CPF 77.396.810/0001-33 Fone 45-218-1010 Cidade CASCAVEL

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27.06.16	Vencimento 26.05.16
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 383.800,00	Saldo Anterior 44.883,48	Valor do Empenho 31,20	Saldo Atual 44.914,68
----------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE ANULACAO PARCIAL NO VALOR DE R\$31,20, POR DESPESA NAO REALIZADA CONFORME SOLICITACAO.	31,20	31,20

Banco Credor	1	3402-9	5240-x	<b>VALOR LIQUIDO</b>	31,20
--------------	---	--------	--------	----------------------	-------

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
	assinatura : nome : _____ Data ____/____/____ cargo	

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( trinta e um reais e vinte 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:

Municipal de Saúde  
Hospital

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

DISPENSA DE LICITAÇÃO POR VALOR  
ART Nº 24 INCISO II DA LEI Nº8666/93  
veículo

Revisão 45.000 km segundo orientação da fabricante do veículo placa Bab 9404

  
Assinatura do Requerente (CAR/MBO)  
**ROSÂNGELA GUANDALIN**  
Secretária Municipal de Saúde