



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
001542.2016	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 3390391903 SERVICOS DE ALINHAMENTO, BALANCEAMENTO Conta 01524  
 Fonte de Recursos 0000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 03323 M. D. CORREA - AUTO CENTER - ME  
 Endereço AV PEROLA BYINGTON 718 CENTRO  
 CNPJ/CPF 23.240.448/0001-88 Fone 3636-2969 Cidade PEROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				21.03.16	20.04.16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atua
370.000,00	18.182,10	160,00	18.022,10

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICIO MANUTENCAO DO VEICULO PLACA, BAB-9404, CONFORME SOLICITCAO.	160,00	160,00

*Fernando L. dos Anjos*  
 Secretário Municipal de Fazenda  
 Portaria 04/2013  
 RG 83.357/4 SSP/PR

**LIQUIDADO**

Banco Credor	726	726	40557-8	VALOR LIQUIDO	160,00
--------------	-----	-----	---------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	<i>Luciana Ap. da Silva</i> CPF: 039451789-08 Município de Pérola CONTADOR(A) <i>Juliana Lombardi de Oliveir</i>
assinatura: <i>Rosângela Guandalin</i> nome: ROSÂNGELA GUANDALIN Data ____/____/____ cargo: Secretária Municipal de Saúde	Ordenador da Despesa ROSÂNGELA GUANDALIN Secretária Municipal de Saúde	

**RECIBO**

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

SECRETARIA DE SAÚDE

Divisão:

HOSPITAL MUNICIPAL

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

DISPENSA DE LICITAÇÃO POR VALOR

ART N° 24 INCISO II DA LEI N°8666/93

solicito dispensa de solicitação por valor para a realização de serviços no veículo de placa BAB 9404

Veículo este que realiza viagens diárias a cidade de Cascavel, transportando pacientes para o tratamento do câncer

Assinatura do Requerente (CARIMBO)