



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
001581.2016	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 3390391999 OUTROS SERVICOS DE MANUTENCAO E CONSER  
 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				28.03.16	27.04.16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
370.000,00	17.572,10	866,50	16.705,60

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A SERVICOS PARA O VEICULO FIAT DUCATO PLACA BAB-9404, CONFORME SOLICITACAO.	866,50	866,50

LIQUIDADO

*Fernando dos Anjos*  
 Secretário de Fazenda  
 Fica 04/2013  
 RG 1.114.558/PR

Banco Credor	1	3402-9	5240-x	VALOR LIQUIDO	866,50
--------------	---	--------	--------	---------------	--------

<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>Fernando</i> nome: _____ Data: ____/____/____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____ <i>Fernando</i> Ordenador da Despesa <b>ROSÂNGELA GUANDALIN</b> Secretária Municipal de Saúde	Encarregado do Serviço _____ <i>Juliana Lombardi de Oliveira</i> Contadora <b>CONTADOR(A)</b> CRC PR - 064907/O-4
---	--	--

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(AMOS) A IMPORTÂNCIA DE (oitocentos e sessenta e seis reais e c iniquenta 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, n°1.800 – 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

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 e segundo instruções da indústria o veículo deve ser efetuado revisão a cada 15.000 km rodados, revisão dos 30.000km rodados.

  
Assinatura do Requerente (CARIMBO)