



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
001457.2016	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 3390391903 SERVICOS DE ALINHAMENTO, BALANCEAMENTO  
 Fonte de Recursos 00000 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				14.03.16	13.04.16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
370.000,00	22.903,45	310,00	22.593,45

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICIO DE ALINHAMENTO, CANGAGEM, BALANCEAMENTO, CASTER E RODIZIO D VEICULO FIAT PLACA BAB9404, CONFORME SOLICITACAO.	310,00	310,00

**LIQUIDADO**

Banco Credor	726	726	40557-8	VALOR LIQUIDO	310,00
--------------	-----	-----	---------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___	Encarregado do Serviço _____ CPF: 33.451.789-08 Município de Pérola
assinatura: _____ nome: ROSÂNGELA GUANDALIN Data ___/___/___ Carga: Secretária Municipal de Saúde	_____ Ordenador da Despesa ROSÂNGELA GUANDALIN Secretária Municipal de Saúde	_____ CONTADOR(A) Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR - 06490710-F

RECIBO

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

SECRETARIA DE SAÚDE  
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)

  
Rosângela Guandalin  
Secret. Mun. de Saúde de Pérola  
Portaria 028/2013  
RG 3.206.299-7