

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 001541.2016	Recurso 00000	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho 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 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 Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 21.03.16	Vencimento 20.04.16
Valor Orçado 370.000,00	Saldo Anterior 18.442,10	Valor do Empenho 260,00	Saldo Atua 18.182,10		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE SERVICOS DE MANUTENCAO NO VEICULO AVV-5930, CONFORME SOLICITACAO.	260,00	260,00

LIQUIDADO

Fernando dos Anjos
Secretário de Fazenda
Porta 1001
RG 832.624 SSP/PR

Banco Credor 726 726 40557-8 VALOR LIQUIDO 260,00

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

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

Luciana Ap. da Silva
 CPF: 039.451.789-08
 Encarregada do Serviço
 Município de Pérola

assinatura: *Rosângela Guandalin*
 nome: ROSÂNGELA GUANDALIN
 Data ___/___/___
 Secretária Municipal de Saúde

Rosângela Guandalin
 Ordenador da Despesa
 Secretária Municipal de Saúde

CONTADOR(A)
Juliana Lombardi de Oliveira

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (duzentos 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, nº1.800 – 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 Nº 24 INCISO II DA LEI Nº8666/93

solicito dispensa de solicitação por valor para a realização de serviços no veículo de placa AVV5930

Veículo este que realiza viagens diárias transportando pacientes


Assinatura do Requerente (CARIMBON
ROSÂNGELA GUANDALINI
Secretária Municipal de Saúde