



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
005010.2017	00000	Ordinario	Comum

Órgão 01 CHEFIA DE GABINETE
 Unidade 01 Chefia de Gabinete
 Dotação 04.122.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIRO Conta 00010
 Desdobramento 3390391999 OUTROS SERVICOS DE MANUTENCAO E CONSER Conta 01629
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 03816 FIPAL DISTRIBUIDORA DE VEICULOS LTDA 0014-58
 Endereço R GASPAR RICARDO 333 ZONA 10
 CNPJ/CPF 77.396.810/0014-58 Fone 4432196100 Cidade MARINGA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				18.09.17	18.10.17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atua
245.000,00	16.478,82	1.300,00	15.178,82

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS DE MAO DE OBRA, NO VEICULO PLACA ACQ-6011, CONFORME SOLICITACAO.	1.300,00	1.300,00

LIQUIDADO

Banco Credor	1	3306-5	13792-8	VALOR LIQUIDO	1.300,00
--------------	---	--------	---------	----------------------	----------

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 ____/____/____ _____ Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço _____ <i>Juliano Lombardi de Oliveira</i> CONTADOR(A) Contadora CRC PR 084907/O-6
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____	RECIBO	

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil e trezentos reais*****) 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 005010.2017	Recurso 00000	Tipo do Empenho Anulacao	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	-----------------------------	-------------------------------

Órgão 01 CHEFIA DE GABINETE
 Unidade 01 Chefia de Gabinete
 Dotação 04.122.0001.2.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIRO
 Desdobramento 3390391999 OUTROS SERVICOS DE MANUTENCAO E CONSER
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 03816 FIPAL DISTRIBUIDORA DE VEICULOS LTDA 0014-58
 Endereço R GASPAR RICARDO 333 ZONA 10
 CNPJ/CPF 77.396.810/0014-58 Fone 4432196100 Cidade MARINGA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 21.09.17	Vencimento 18.10.17
Valor Orçado 245.000,00	Saldo Anterior 15.178,82	Valor do Empenho 60,00	Saldo Atua 15.238,82		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A DESCONTO CONCEDIDO CONFORME SOLICITACAO DE ANULACAO.	60,00	60,00

Banco Credor	1	3306-5	13792-8	VALOR LIQUIDO	60,00
--------------	---	--------	---------	----------------------	-------

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 assinatura : _____ nome : _____ Data ____/____/____ cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ _____ Ordenador da Despesa	_____ Encarregado do Serviço _____ CONTADOR(A)
--	--	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (sessenta reais*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco
 Data ____/____/____



CNPJ: 81.478.133/0001-70

Avenida Pérola Byington, nº1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300



Secretaria:
Divisão:

Gabinete do Prefeito
Gabinete do Prefeito

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Dispensa por valor, conforme Lei 8.666/93, Art. 24, inciso II.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

Claudemir de Oliveira Carvalho
Chefe de Gabinete

CPF 523.923.509-06 - Portaria 064/2015