



**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 004525.2018	Recurso 00494	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde  
 Dotação 10.302.0010.2.024.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO  
 Desdobramento 3390391999 OUTROS SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E CONSER  
 Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 02996 GRANVEL GRAVILLE VEÍCULOS LTDA  
 Endereço AV. TIRADENTES 2712 JD. PARAÍSO  
 CNPJ/CPF 01.680.956/0005-78 Fone Cidade UMUARAMA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 24.07.18	Vencimento 23.08.18
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 0,00	Saldo Anterior 117.400,00	Valor do Empenho 37,50	Saldo Atua 117.362,50
----------------------	------------------------------	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE SERVIÇOS DE MÃO DE OBRA PARA TROCA DE MACENETA DA PORTA D AMBULÂNCIA PLACA: AYJ-1582 DE USO DO HOSPITAL MUNICIPAL CONFORME SOLICITAÇÃO.	37,50	37,50

**LIQUIDADO**

Banco Credor	33	1494	13000990-8	<b>VALOR LIQUIDO</b>	37,50
--------------	----	------	------------	----------------------	-------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: _____ Data ____/____/____ cargo	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____  Ordenador da Despesa	 Encarregado do Serviço  Juliana de Oliveira Contadora CRC PR - 064907/0-6
--	---	---

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( trinta e sete reais e cinquenta \*\*\*\*\* centavos \*\*\*\*\* ) 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:

Divisão:

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Finalidade: SOLICITAÇÃO DE MÃO DE OBRA PARA TROCA DA MAÇANETA TRAZEIRA DA  
AMBULANCIA AYJ 1582 DO HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT.

OBS: CONTEM UM ORÇAMENTO POR MOTIVO QUE A PEÇA E DE VENDA EXCLUSIDA DA EMPRESA RENAULT

Assinatura do Requerente (CARIMBO)