



**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 002778.2018	Recurso 00495	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde  
 Dotação 10.301.0010.2.027.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
 Desdobramento 3390300106 LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS  
 Fonte de Recursos 00495 ATENÇÃO BÁSICA

Credor 00123 AUTORAMA AUTOMOVEIS UMUARAMA LTDA.  
 Endereço AV. TIRADENTES 1930 JARDIM PARAISO  
 CNPJ/CPF 76.350.115/0001-78 Fone Cidade UMUARAMA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 30.04.18	Vencimento 30.05.18
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 100.000,00	Saldo Anterior 163.883,72	Valor do Empenho 177,92	Saldo Atual 163.705,80
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA MANUTENÇÃO DO VEICULO GOL PLACA BAB-9406, UTILIZADO PELA SECRETARIA DA SAÚDE, CONFORME SOLICITAÇÃO.	177,92	177,92

**LIQUIDADO**

Banco Credor	237	180-5	26527-6	VALOR LIQUIDO	177,92
--------------	-----	-------	---------	---------------	--------

<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 Lombardi Oliveira Contadora CRC PR - 064907/O-6
--	--	---

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( cento e setenta e sete reais e \*\*\*\*\* noventa e dois 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 - 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 002781.2018	Recurso 00495	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde  
 Dotação 10.301.0010.2.027.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO  
 Desdobramento 3390391999 OUTROS SERVIÇOS DE MANUTENÇÃO E CONSER  
 Fonte de Recursos 00495 ATENÇÃO BÁSICA

Credor 00123 AUTORAMA AUTOMOVEIS UMUARAMA LTDA.  
 Endereço AV. TIRADENTES 1930 JARDIM PARAISO  
 CNPJ/CPF 76.350.115/0001-78 Fone Cidade UMUARAMA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 30.04.18	Vencimento 30.05.18
Valor Orçado 1.440,00	Saldo Anterior 240.408,74	Valor do Empenho 310,80	Saldo Atual 240.097,94		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE CONTRATAÇÃO DE EMPRESA PARA MANUTENÇÃO DO VEICULO GOL PLACA BAB-9406, UTILIZADO PELA SECRETARIA DA SAÚDE, CONFORME SOLICITAÇÃO.	310,80	310,80

**LIQUIDADO**

Banco Credor 237 180-5 26527-6	<b>VALOR LIQUIDO</b>	310,80
-----------------------------------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os 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) <b>Juliana Lombardi de Oliveira</b> Contadora CRC PR - 064907/O-6
--	--	--

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( trezentos e dez reais e oitenta 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 - 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 002780.2018	Recurso 00495	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde  
 Dotação 10.301.0010.2.027.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
 Desdobramento 3390303999 OUTROS MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DE VE  
 Fonte de Recursos 00495 ATENÇÃO BÁSICA

Credor 00123 AUTORAMA AUTOMOVEIS UMUARAMA LTDA.  
 Endereço AV. TIRADENTES 1930 JARDIM PARAISO  
 CNPJ/CPF 76.350.115/0001-78 Fone Cidade UMUARAMA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 30.04.18	Vencimento 30.05.18
Valor Orçado 100.000,00	Saldo Anterior 163.546,91	Valor do Empenho 219,10	Saldo Atual 163.327,81		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA MANUTENÇÃO DO VEICULO GOL PLACA BAB-9406, UTILIZADO PELA SECRETARIA DA SAÚDE, CONFORME SOLICITAÇÃO.	219,10	219,10

**LIQUIDADO**

Banco Credor	237	180-5	26527-6	<b>VALOR LIQUIDO</b>	219,10
--------------	-----	-------	---------	----------------------	--------

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)  Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR - 064907/O-6
---	--	--

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( duzentos e dezenove reais e dez \*\*\*\*\* 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 - 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 002779.2018	Recurso 00495	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde  
 Dotação 10.301.0010.2.027.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
 Desdobramento 3390303905 LONAS E PASTILHAS DE FREIO  
 Fonte de Recursos 00495 ATENÇÃO BÁSICA

Conta	00260
Conta	02263

Credor 00123 AUTORAMA AUTOMOVEIS UMUARAMA LTDA.  
 Endereço AV. TIRADENTES 1930 JARDIM PARAISO  
 CNPJ / CPF 76.350.115/0001-78

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 30.04.18	Vencimento 30.05.18	Cidade UMUARAMA
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------	--------------------

Valor Orçado 100.000,00	Saldo Anterior 163.705,80	Valor do Empenho 158,89	Saldo Atual 163.546,91
----------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA MANUTENÇÃO DO VEICULO GOL PLACA BAB-9406, UTILIZADO PELA SECRETARIA DA SAÚDE, CONFORME SOLICITAÇÃO.	158,89	158,89

**LIQUIDADO**

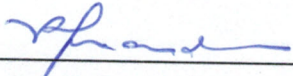
Banco Credor 237 180-5 26527-6	<b>VALOR LIQUIDO</b>	158,89
-----------------------------------	----------------------	--------

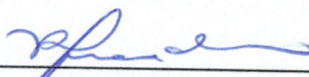
Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  
 Materiais Foram Entregues  
 Obra Executada  
 Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos


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

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Encarregado do Serviço

assinatura:   
 nome: \_\_\_\_\_

  
 Ordenador da Despesa

  
 CONTADOR(A)  
**Juliana Lombardi de Oliveira**  
 Contadora

**RECIBO**

CRC PR - 064907/O-6

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( cento e cinquenta e oito reais e \*\*\*\*\* oitenta e nove 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, n°1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300



SECRETARIA: Secretaria Municipal de Saúde  
DIVISÃO: UAP Marli Saila

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Revisão no Veículo Gol placa BAB-9406