



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 005112.2016	Recurso 00000	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 01 Departamento de Saude
 Dotação 10.301.0010.2.018.3390.32.00.00 MATERIAL, BEM OU SERVICO PA
 Desdobramento 3390320400 MAT. P/DISTRIB. GRATUITA EM PROGR. DE
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

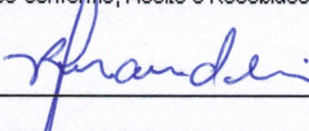
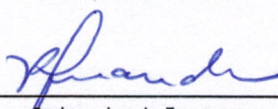
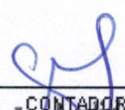
Credor 00014 EXPRESSO MARINGA LTDA
 Endereço AV MONTEIRO LOBATO 473 ZONA 08
 CNPJ / CPF 79.111.779/0001-72 Fone Cidade MARINGA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 26.09.16	Vencimento 26.10.16
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 2.000,00	Saldo Anterior 1.223,92	Valor do Empenho 219,00	Saldo Atual 1.004,92
--------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISICAO DE PASSAGEM D IDA DE PEROLA-PR PARA MARINGA-PR PARA O DIA 29/09/2016 E PASSAGEM DE VOLTA SAINDO DE MARINGA-PR PAR PEROLA-PR DATA A MARCAR, PARA PACIENTE IVONE SBARAINI QUE FAZ ACOMPANHAMENTO MEDICO DE TRATAMENTO DE CANCER, CONFORME REQUISICAO 437/2016.	219,00	219,00
LIQUIDADO				

Banco Credor	1	2659-X	3181-X	VALOR LIQUIDO	219,00
--------------	---	--------	--------	----------------------	--------

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  Juliana Lombardi de Oliveir Contadora CRC PR-06490710-6
--	---	--

RECIBO

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

MUNICIPAL DE SAÚDE
Saúde

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Dispensa de Licitação por Valor, cfe. Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II
PASSAGEM PARA ACOMPANHAMENTO DE TRATAMENTO

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

Rosângela Guanaes
Secret. Mun. de Saúde de Pérola
Portaria 028/2013
RG 3.208