



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 003329.2016	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 3390329905 PASSAGENS E DESPESA COM LOCOMOCAO
 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 Vencimento
 23.06.16 23.07.16

Valor Orçado 2.000,00	Saldo Anterior 1.666,76	Valor do Empenho 219,00	Saldo Atual 1.447,76
--------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A AQUISICAO DE PASSAGEM DE IDA E VOLTA DE PEROLA A MARINGA, PARA O PACIENTE JACKSON SANTANA, E SUA MAE EM TRATAMENTO NO HOSPITAL DE REABILITACAO DE ANOMALIAS CRANIOFACIAIS DA USP, CONFORME SOLICITACAO.	219,00	219,00

LIQUIDADO

Banco Credor 237 3509 149680-8 VALOR LIQUIDO 219,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <i>[Signature]</i> nome: _____ Data: ___/___/___ cargo: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ <i>[Signature]</i> Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço _____ CONTADOR(A) <i>[Signature]</i> Juliana Lombardi de Oliveira Contadora
---	---	---

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



Secretaria:

MUNICIPAL DE SAÚDE

Divisão:

Saúde

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Dispensa de Licitação por Valor, cfe. Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II
Passagens para Bauru para paciente Jackson Santana e mãe para tratamento no Hospital de
Reabilitação de Anomalias Craniofaciais da Universidade de São Paulo na cidade de Bauru.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)