



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 001533.2016	Recurso 00000	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 01 Departamento de Saude
 Dotação 10.301.0010.2.018.3390.33.00.00 PASSAGENS E DESPESAS COM LO
 Desdobramento 3390330100 PASSAGENS PARA O PAIS
 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 21.03.16	Vencimento 20.04.16
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 3.542,40	Saldo Anterior 3.002,16	Valor do Empenho 103,34	Saldo Atual 2.898,82
--------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A AQUISICAO DE PASSAGEN DE IDA E VOLTA DE PEROLA A MARINGA, SENDO A IDA NO DIA 25/03/2016 E A VOLTA A GENDAR PAR A PACIENTE IVONE SBARAINÉ COM A FINALIDADE DE ACOMPANHAMENTO MEDICO NO HOSPITAL DO CANCER DE MARINGA-PR, CONFORME REQUISICAO.	103,34	103,34

DOCUMENTO DE LIQUIDAÇÃO
 Anexo ao empenho n.º 1565, 2016

LIQUIDADO

Banco Credor 237 3509 149680-8	VALOR LIQUIDO	103,34
-----------------------------------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Encarregado do Serviço _____ _____ CONTADOR(A)
assinatura: nome: ROSÂNGELA GUANDALIN Carga: Secretária Municipal de Saúde	Ordenador da Despesa: ROSÂNGELA GUANDALIN Secretária Municipal de Saúde	 Juliana Lombardi de Oliveira Contadora PARANÁ

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recébi(emos) a importância de (cento e tres reais e trinta e quatro centavos) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor _____ Representada pelo Cheque n.º _____ 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:

MUNICIPAL DE SAÚDE
Saúde

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Dispensa de Licitação por Valor, cfe. Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II

Compra emergencial de passagens para Ivone Sbaraini fazer tratamento médico em Maringa-PR

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

ROSÂNGELA GUANDALIN
Secretária Municipal de Saúde