

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA - ESTADO DO PARANÁ**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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
000656.2016	00000	Ordinario	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

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				04.02.16	05.03.16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
3.542,40	3.542,40	206,44	3.335,96

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A AQUISICAO DE DUAS PASSAGENS DE IDA E VOLTA DE PEROLA MARINGA, SENDO A IDA NOD IA 12/02/2016 E A VOLTA EM DATA A SE AGENDADA, PARA ACOMPANHAMENTO DO PACIENTE JOAO MARCELO CASQUETE PRETO NO HOSPITAL DE REABILITACAO DE ANOMALIAS CRANIOFACIAIS DA USP CONFORME SOLICITACAO.	206,44	206,44

LIQUIDADO

Banco Credor	237	3509	149680-8	VALOR LIQUIDO	206,44
--------------	-----	------	----------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Luciana Ap.ª da Silva CPF: 039.451.788-08 Encarregada de Serviço
assinatura: ROSANGELA GUANDALIN nome: _____ Data ____/____/____ cargo	ROSANGELA GUANDALIN Ordenador da Despesa Secretaria Municipal de Saúde	Juliana Lombardi de Oliveira CONTADOR(A) Contadora CRC PR - 06490710-6

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (duzentos e seis reais e quarenta e quatro centavos *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação. ***

Data ____/____/____ Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Credor 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

Passagem de ida e volta para paciente João Marcelo casquete Preto e acompanhantê, para tratamento em Hospital de reabilitação de Anomalias Craniofaciais da Universidade de São Paulo na cidade de Bauru

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

Rosângela Guandalin
Secret. Mun. de Saúde de Pérola
Portaria 028/2013
306.299-7