



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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
003250.2017	00000	Ordinario	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 00102 VIACAO GARCIA LTDA
 Endereço AV. CELSO GARCIA CID, 1100 BOA VISTA
 CNPJ/CPF 78.586.674/0001-07 Fone (043) 321-2240 Cidade LONDRINA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				21.06.17	27.07.17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atua
5.000,00	4.428,32	354,23	4.074,09

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE PASSAGEM DE IDA (UMUARAMA - SAO PAULO) E VOLTA (SAO PAULO - UMUARAMA) PARA PACIENTE MARINALVA PEGO EVANGELISTA MARTINS PARA TRATAMENTO OFTALMOLOGICO NA UBS J AMANDA - SAO PAULO COM O PROFISSIONAL ANGELO AUGUSTO ROSSI CONFORME SOLICITACAO.	354,23	354,23

LIQUIDADO

Banco Credor	1	3407-X	3761-3	VALOR LIQUIDO	354,23
--------------	---	--------	--------	---------------	--------

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	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço CONTADOR(A)
assinatura: nome: _____ Data ____/____/____ cargo		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trezentos e cinquenta e quatro reais e vinte e tres 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:

Divisão:

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

TRATAMENTO DE OFTALMOLOGIA NÃO EXISTENTE NA REGIÃO

Assinatura do Requerente (CARIMBO)