



**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 002047.2017	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 03271 RIBEIRO & QUESSA INTERMEDIACOES LTDA - ME  
 Endereço RUA ARI BARROSO 516 CENTRO  
 CNPJ / CPF 21.506.646/0001-15 Fone 44 99225494 Cidade IPORA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 07.04.17	Vencimento 07.05.17
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 2.000,00	Saldo Anterior 1.213,77	Valor do Empenho 651,59	Saldo Atual 562,18
--------------------------	----------------------------	----------------------------	-----------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A AQUISICAO DE PASSAGEM AEREA DE RETORNO - CURITIBA A MARINGA, QUE ESTARA PARTICIPANDO DE REUNIAO ORDINARIA DO COSEMS-PR E BIPARTITE ESTADUAL NOS DIAS 10 11/04, CONFORME SOLCIITACAO.	651,59	651,59

**LIQUIDADO**

Banco Credor	1	796-X	15532-2	<b>VALOR LIQUIDO</b>	651,59
--------------	---	-------	---------	----------------------	--------

Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <b>ROSÂNGELA GUANDALIN</b> Cargo: <b>Secretaria Municipal de Saúde</b> Data: ___/___/___	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___  Ordenador da Despesa <b>ROSÂNGELA GUANDALIN</b> Secretaria Municipal de Saúde	Encarregado do Serviço  <b>Vanessa da Silva Monteiro</b> CRC-PR 064301/O-0 CPF 038.511.179-07
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( seiscentos e cinquenta e um reais e \*\* cinquenta e nove 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: Secretaria

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

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

Assinatura do Requerente (CARMBQ)

**ROSÂNGERA GUANDALINI**  
Secretária Municipal de Saúde