



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 000801.2017	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 Contas 00216
 Desdobramento 3390330100 PASSAGENS PARA O PAIS Contas 01358
 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 10.02.17	Vencimento 12.03.17
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 2.000,00	Saldo Anterior 1.648,12	Valor do Empenho 786,23	Saldo Atual 861,89
--------------------------	----------------------------	----------------------------	-----------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A AQUISICAO DE PASSAGEN AEREA PARA VIAGEM DE RETORNO DE ROSANGELA GUANDALIN DE CURITIBA PARA MARINGA NO DIA 16/02/2017, CONFORME SOLICITACAO.	786,23	786,23

LIQUIDADO

Banco Credor	1	796-X	15532-2	VALOR LIQUIDO	786,23
--------------	---	-------	---------	----------------------	--------

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 assinatura: nome: ROSÂNGELA GUANDALIN Data: 16/02/2017 Prefeitura Municipal de Saúde	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: 16/02/2017 Ordenador da Despesa ROSÂNGELA GUANDALIN Prefeitura Municipal de Saúde	Encarregado do Serviço CONTADOR(A) Juliana Lombardi de Oliveira Contadora
--	--	---

RECIBO
 Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (setecentos e oitenta e seis reais e vinte e tres centavos*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data: 16/02/2017 Credor	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____ Data: _____
-----------------------------------	---



CNPJ: 81.478.133/0001-70

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



Secretaria:
Divisão:

Gabinete do Prefeito
Gabinete do Prefeito

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Dispensa por valor, conforme Lei 8.666/93, Art. 24, inciso II.

Darlan Scalco
Prefeito Municipal
PARANÁ
Assinatura do Requerente (CARIMBO)