



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
003464.2018	00000	Ordinário	Comum

Órgão 01 CHEFIA DE GABINETE
 Unidade 01 Chefia de Gabinete
 Dotação 04.122.0001.2.001.3390.33.00.00 PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO
 Desdobramento 3390330100 PASSAGENS PARA O PAÍS
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				30.05.18	25.07.18

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
20.000,00	7.594,48	1.001,84	6.592,64

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE PASSAGENS IDA E VOLTA MARINGA/CURITIBA ENTR OS DIAS 04/06/2018 E 06/06/2018, AONDE A VICE PREFEITA ANA LUZEVILDE PARTICIPARÁ DO EVENTO "VIVA MULHER: DIA INTERNACIONAL D LUTA P/SAÚDE DA MULHER", CONFORME SOLICITAÇÃO.	1.001,84	1.001,84

LIQUIDADO

Banco Credor	1	796-X	15532-2	VALOR LIQUIDO	1.001,84
--------------	---	-------	---------	----------------------	----------

Declaramos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura: _____ nome: _____ Data: ____/____/____ cargo: _____

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).
 Data ____/____/____
 Ordenador da Despesa _____

Encarregado do Serviço

 Juliana Lombardi de Oliveira
 CONTADOR
 CRC PR - 064907/O-6

RECIBO

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

Data ____/____/____ 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:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA
Dispensa por valor, conforme Lei 8.666/93, Art. 24, inciso II.

Claudemir de Oliveira Carvalho
Chefe de Gabinete
Assinatura do Requerente (CARIMBO)