

**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 002985.2018	Recurso 00495	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde  
 Dotação 10.301.0010.2.027.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO  
 Desdobramento 3390399999 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA J  
 Fonte de Recursos 00495 ATENÇÃO BÁSICA

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 15.05.18	Vencimento 14.06.18
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------


Valor Orçado 1.440,00	Saldo Anterior 229.297,14	Valor do Empenho 244,36	Saldo Atual 229.052,78
--------------------------	------------------------------	----------------------------	---------------------------


Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A TAXA DE PASSAGENS IDA E VOLTA MARINGÁ - PR/BELÉM - PA 24/07/2018 - 28/04/2018, ADQUIRID PARA AS SERVIDORA FERNANDA DOS ANJOS E A SECRETÁRIA ROSÂNGELA GUNADALIN , PARA PARTICIPAREM DO XXXIV CONGRAÇO NACIONAL DE SECRETARIAS MUNICIPAIS, 6º CONGRESSO NORTE E NORDESTE DE SECRETARIAS MUNICIPAIS DE SAÚDE, APRESENTAÇÃO DO TRABALHO DE FIBROMEALGIA EM GRUPO DO MUNICÍPIO DE PÉROLA, CONFORME SOLICITAÇÃO.	244,36	244,36
<b>LIQUIDADO</b>				
<b>Banco Credor</b>			<b>VALOR LIQUIDO</b>	
1	796-X	15532-2		244,36

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  
  
 Vanessa da Silva Moraes  
 CONTADOR(A)  
 CRC-PR 064204/K  
 CPF 088.511.119-5

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( duzentos e quarenta e quatro reais e trinta e seis 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, nº1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300



SECRETARIA: Secretaria Municipal de Saúde

DIVISÃO: Secretaria de Saúde

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Baixo Valor cfe. Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II