



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
000839.2018	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 INTERMEDIações 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				20.02.18	22.03.18

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
20.000,00	15.561,94	2.782,46	12.779,48

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A AQUISIÇÃO DE PASSAGEN AÉREAS PARA O PREFEITO, RELATIVO VIAGEM À BRASÍLIA - DF AONDE PARTICIPARÁ DE AUDIÊNCIA COM O MINISTRO DA SAÚDE, PARA TRATAR DE ASSUNTOS RELATIVO A AMPLIAÇÃO DO TETO DOS GASTOS DA MAC - MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE, CONFORME SOLICITAÇÃO.	2.782,46	2.782,46

LIQUIDADO

Banco Credor	1	796-X	15532-2	VALOR LIQUIDO	2.782,46
--------------	---	-------	---------	----------------------	----------

<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 _____	<p align="center">RECIBO</p>	

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (dois mil setecentos e oitenta e dois reais e quarenta e seis 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:

Gabinete do Prefeito
Gabinete do Prefeito

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

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

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

Claudemir de Oliveira Carvalho
Chefe de Gabinete
CPF 523.923.509-06 - Portaria 064/2015