



PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA - ESTADO DO PARANÁ

Av. Pérola Byington, 1.800 - cep 87.540-000 - Pérola - PR
Fone/Fax (44) 3636 - 8300 --- CNPJ 81.478.133/0001-70

NOTA DE
EMPENHOS

1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
003173.2025	00303	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde

Datação 10.302.0010.2.035.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO Conta 00474

Desdobramento 3390399999 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA J Conta 02654

Fonte de Recursos 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (Ec 29/00-15)

Credor 03106 CENTRO DE FORMAÇÃO DE CONDUTORES UMUARAMA LTDA

Endereço RUA MINISTRO OLIVEIRA SALAZAR 4730 ZONA

CNPJ/CPF 76.719.376/0001-12

Fone Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				15.05.25	14.06.25

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
700.000,00	162.666,09	1.250,00	161.416,09

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	5	REFERENTE CURSO DE RECICLAGEM DE TRANSPORTE COLETIVO PARA CAPACITAÇÃO DE MOTORISTAS DO HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME SOLICITAÇÃO.	250,0000	1.250,00

LIQUIDADO

Banco Credor	341 2910 06773-1	VALOR LIQUIDO	1.250,00
--------------	------------------	---------------	----------

Declaro que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).

Data ____/____/____

Encarregado do Serviço

assinatura: _____
nome: _____

Data ____/____/____ cargo _____

Ordenador da Despesa

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

RECEBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de **um mil duzentos e cinquenta reais******* ********* e pela qual dou(amos) plena e irrevergível quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____



SECRETARIA: MUNICIPAL DE SAÚDE

DIVISÃO: HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SÉRGIO BITTENCOURT

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Capacitar motoristas responsáveis por transportar pacientes para Umuarama e região, e por se tratar de uma formação obrigatória para estar apto para conduzir veículos de trasnporte coletivo que são usados no Hospital Municipal de Pérola. A contratação direta tem supedâneo no Decreto Municipal Nº 037, DE 23 DE FEVEREIRO DE 2.024.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)