



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
000279.2020	00303	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.302.0010.2.024.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO Conta 00350
 Desdobramento 3390399999 DE MAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA J Conta 01756
 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				22.01.20	21.02.20

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
404.150,00	326.602,00	1.800,00	324.802,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE PAGAMENTO DE CURSO DE RECICLAGEM DE TRANSPORTE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA PARA MOTORISTAS DO HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME SOLICITAÇÃO.	1.800,00	1.800,00
			<i>Anulada</i>	<i>300,00</i>

LIQUIDADO

Banco Credor	341 2910 00006773-1	VALOR LIQUIDO	1.500,00
--------------	---------------------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___ Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço Juliano I. Oliveira CONTADOR(A) CRC PR 0643170-6
assinatura: _____ nome: _____ Data ___/___/___ cargo		

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil e oitocentos reais*****) 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: SAÚDE

DIVISÃO: HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Finalidade: SOLICITAÇÃO DE PAGAMENTO PARA RECICLAGEM DE TRANSPORTE DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA SENDO OS MOTORISTAS ODAIR B. NASCIMENTO, AGUINALDO CALIANI, DJALMA C. BONIN, RAFAEL DE A. ROCHA, JOAQUIM NOGUEIRA E GILSON C. COELHO, OS MESMOS ESTÃO LOTADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT.

Vicente Rosar
OOREN-PR 106.962
ENFERMEIRO

Assinatura do Requerente (CARIMBO)