



**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 003559.2016	Recurso 00000	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Unidade 01 Departamento de Saude  
 Dotação 10.301.0010.2.018.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIRO  
 Descobramento 3390390500 SERVICOS TECNICOS PROFISSIONAIS  
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 03106 CENTRO DE FORMACAO DE CONDUTORES UMUARAMA LTDA  
 Endereço RUA MINISTRO OLIVEIRA SALAZAR 4730 ZONA  
 CNPJ/CPF 76.719.376/0001-12 Fone Cidade UMUARAMA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 29.06.16	Vencimento 29.07.16
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 377.000,00	Saldo Anterior 27.760,42	Valor do Empenho 380,00	Saldo Atual 27.380,42
----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A UM CURSO DE TRANSPORT COLETIVO, A FIM DE QUALIFICAR O MOTORISTA DA AMBULANCIA SEGUNDO LEGISLACAO DE TRANSITO, CONFORME SOLICITACAO.	380,00	380,00

**LIQUIDADO**

Banco Credor 341 2910 6773-1	<b>VALOR LIQUIDO</b>	380,00
---------------------------------	----------------------	--------

<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 <b>ROSÂNGELA GUANDALIN</b> Secretária Municipal de Saúde	Encarregado do Serviço  Contadora <b>Juliana Lombardi de Oliveira</b> (CRC PR - 0549070-6)
assinatura: nome: <b>ROSÂNGELA GUANDALIN</b> Secretaria Municipal de Saúde		
Data ____/____/____		

**RECIBO**

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_  
 Credor 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:  
Divisão:

SECRETARIA DE FAZENDA E ADMINISTRAÇÃO  
FAZENDA ADMINISTRAÇÃO

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

DISPENSA DE LICITAÇÃO POR VALOR

ART Nº 24 INCISO II DA LEI Nº8666/93

Segundo as leis de trânsito todo motorista de que dirige van e que dirige ônibus deve realizar o curso de transporte de coletivo . Curso será ofertado para o motorista Geeskel Domingos de Oliveira.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)