



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
004218.2017	00000	Ordinario	Comum

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saude
 Dotação 10.302.0010.2.024.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIRO
 Desdobramento 3390399999 DE MAIS SERVICOS DE TERCEIROS, PESSOA J
 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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				04.08.17	03.09.17

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
206.600,00	129.710,16	1.570,00	128.140,16

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFRENTE A CURSO PARA TRANSPORTE DE EMERGENCIA PARA QUATRO SERVIDORES CONDUTORES, CONFORME SOLICITACAO.	1.570,00	1.570,00

LIQUIDADO

Banco Credor	341	2910	6773-1	VALOR LIQUIDO	1.570,00
--------------	-----	------	--------	---------------	----------

<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 ____/____/____	Encarregado do Serviço _____ Juliana Lombardi de Oliveir CONTADOR CRC PR. 088.894-6
assinatura: <i>Rosângela Guandalin</i> nome: Rosângela Guandalin Cargo: Secret. Mun. de Saude de Pérola Portaria n.º 028/2013 RG 3.206.299-7	assinatura: <i>Rosângela Guandalin</i> nome: Rosângela Guandalin Cargo: Ordenador de Despesa Secret. Mun. de Saude de Pérola Portaria n.º 028/2013 RG 3.206.299-7	

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (um mil quinhentos e setenta 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

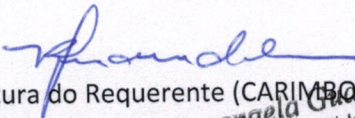


Secretaria: SAÚDE

Divisão: HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Finalidade: CURSO DE CAPACITAÇÃO PARA TRANSPORTE DE EMERGÊNCIA PARA MOTORISTAS
DO HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT, SENDO ELES ELIAS ROQUE SOBRINHO,
HENRIQUE VITAL FERREIRA, JOSE CARLOS NERI JUNIOR E MARCOS AURELIO SILVA COSTA.


Assinatura do Requerente (CARIMBO)
Rosângela Gandalin
Secret. Mun. de Saúde de Pérola
Portaria n.º 028/2013
RG 3.206.299-7

