



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
000149.2024	00000	Ordinário	Comum

Órgão 09 S. M. DE CIDADANIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL
 Unidade 02 Fundo M.da Infância e Adolescência - FIA
 Dotação 08.243.0011.6.003.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00666
 Desdobramento 3390302500 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEI Conta 00922
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Credor 05136 VANDERLEI APARECIDO SIONI - PURIFICADORES
 Endereço RUA 12 DE DEZEMBRO 604 CENTRO
 CNPJ/CPF 36.166.687/0001-87 Fone Cidade ALTÔNIA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				05.01.24	04.02.24

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
20.000,00	20.000,00	280,00	19.720,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFIL SILVER FLOW	110,0000	110,00
02	1	REFIL AB	100,0000	100,00
03	1	KIT CONEXÃO E MANGUEIRA	70,0000	70,00
04		REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA MANUTENÇÃO DOS FILTROS DE ÁGUA DO PRÉDIO DO CONSELHO TUTELAR, CONFORME SOLICITAÇÃO.		

LIQUIDADO

Banco Credor	VALOR LIQUIDO	280,00
--------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os <input type="checkbox"/> Achrom-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ Maycon Junior dos Santos Secretário Municipal de Cidadania e Assistência Social CPF 062.929.96 - Portaria 007/2021 Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR 064907/O-6
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____		

RECIBO

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

Data ____/____/____	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Credor	Data ____/____/____



Secretaria: Cidadania e Assistência Social

Divisão: Manutenção do Conselho Tutelar

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Mediante ao valor do produto.

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Maycon", written over a faint circular stamp.

Maycon Junior dos Santos
Secretário Municipal de
Cidadania e Assistência Social
CPF 062.264.929-96 Portaria 007/2021

Assinatura do Requerente (CARIMBO)