



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 006111.2016	Recurso 00940	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 10 SEC. MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
 Unidade 01 Fundo Municipal de Assistencia Social
 Dotação 08.244.0011.2.031.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIRO
 Desdobramento 3390399999 DEMAIS SERVICOS DE TERCEIROS, PESSOA J
 Fonte de Recursos 00940 BLOCO DE FINANCIAMENTO DA GESTAO DO PRO

Credor 03306 CLINICA CAPHE LTDA - ME
 Endereço RUA ARAPONGAS 3838 ZONA II
 CNPJ/CPF 19.688.352/0001-00

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 18.11.16	Vencimento 18.12.16
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 8.300,00	Saldo Anterior 4.590,26	Valor do Empenho 900,00	Saldo Atual 3.690,26
--------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A PALESTRA PARA AS FAMILIAS BENEFICIARIAS DO PROGRAM BOLSA FAMILIA, UMA DAS CONDICIONALIDADES DO PROGRAMA, NA AREA DE ASSISTENCIA SOCIAL, CONFORME SOLICITACAO,	900,00	900,00
LIQUIDADO				

Banco Credor **VALOR LIQUIDO** 900,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u>Latiana Carlini</u> nome: _____ Data: ___/___/___ cargo: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ <u>Latiana Carlini</u> Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço _____ _____ CONTADOR(A) <u>Juliana Lombardi de Oliveira</u> Contadora CRC PR - 06498710-8
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (novecentos 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:
Divisão:

Assistencia Social
CRAS

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Palestra para as familias beneficiarias do Programa Bolsa Familia, uma das condicionalidades do programa, na area da Assistencia Social.


Tatiana Ap. Sala Canhin
RG 33946595-1
Portaria. Nº 011/2013
SECR. MUN. ASSISTÊNCIA SOCIAL

Assinatura do Requerente (CARIMBO)