



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 005097.2016	Recurso 00000	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 10 SEC. MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
 Unidade 01 Fundo Municipal de Assistencia Social
 Dotação 08.244.0011.2.029.3390.08.00.00 OUTROS BENEFICIOS ASSISTENC
 Desdobramento 3390085400 AUXILIO-FUNERAL
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Conta 00319
 Conta 02049

Credor 02260 A C CATOSSO - ME
 Endereço AV. PEROLA BYINGTON 389 CENTRO
 CNPJ/CPF 09.207.139/0001-85
 Fone 3636-1996
 Cidade PEROLA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23.09.16	Vencimento 23.10.16
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 6.998,40	Saldo Anterior 6.558,40	Valor do Empenho 440,00	Saldo Atual 6.118,40
--------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AUXILIO FUNERAL PARA REGINALDO DIAS, CONFORME LEI MUNICIPAL Nº1509 DE 19 DE ABRIL D 2010 ARTIGO 7º QUE ELEGE OS CRITERIOS PARA A COONCESSAO DO BENEFICIO, CONFORME SOLICITACAO.	440,00	440,00
LIQUIDADO				

Banco Credor	1	1354-4	17005-4	VALOR LIQUIDO	440,00
--------------	---	--------	---------	----------------------	--------

Declaramos que os <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>Tatiana Canhin</u> nome: _____ Data: ____/____/____ cargo: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____ <u>Tatiana Ap. Sala Canhin</u> Ordenador da Despesa Portaria. Nº 011/2013 SECR. MUN. ASSISTÊNCIA SOCIA	Encarregado do Serviço _____ <u>Aliana Lombardi de Oliveira</u> CONTADOR(A) Contadora
--	---	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quatrocentos e quarenta 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:

Assistencia Social
CRAS

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Segundo a Lei Municipal nº1.509 de 19 de abril de 2010 Art.7º
Segue Parecer Tecnico Social.


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

Assinatura do Requerente (CARIMBO)