



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
003974.2016	00934	Ordinario	Comum

Órgão 10 SEC. MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
 Unidade 01 Fundo Municipal de Assistencia Social
 Dotação 08.244.0011.2.032.4490.52.00.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
 Desdobramento 4490523600 MAQUINAS, INSTALACOES E UTENSILIOS DE
 Fonte de Recursos 00934 BLOCO DE FINANCIAMENTO DA PROTECAO SOCIA

Credor 01636 RUBENS PAPELARIA LTDA - EPP
 Endereço AV. BRASIL 3678 CENTRO
 CNPJ/CPF 07.415.355/0001-90 Fone 3621-2727 Cidade UMUARAMA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				22.07.16	21.08.16
Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho		Saldo Atual	
16.000,00	15.350,00	970,00		14.380,00	

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A AQUISICAO DE UMA ENCADERNADORA E UMA GUILHOTINA PARA SER UTILIZADO PELA EQUIPE TECNICA DO CRAS, CONFORME SOLICITACAO.	970,00	970,00
LIQUIDADO				

Banco Credor 1 645-9 26373-7 **VALOR LIQUIDO** 970,00

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço Vanessa da Silva Monteiro CROFPA 064301/O-0 CPF 058.511.179-07
assinatura: nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____		

RECIBO

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

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

Contabilidade

Recebi em: ____/____/____

Assinatura (CARIMBO)



PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA

CNPJ: 81.478.133/0001-70

Avenida Pérola Byington, n°1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300



Secretaria:
Divisão:

Assistencia Social
CRAS

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Material para ser utilizado pela equipe tecnica do CRAS.

Tatiana Ap. Sala Canhin
RG 33946595-1
Portaria N° 011/2013
SECR. MUN. ASSISTÊNCIA SOCIAL

Assinatura do Requerente (CARIMBO)