



**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 002706.2016	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 08.244.0011.2.029.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
 Desdobramento 3390301600 MATERIAL DE EXPEDIENTE  
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Conta	00321
Conta	00911

Credor 00505 JOSIMAR COSTACURTA  
 Endereço RUA CASTELO BRANCO 1675 CENTRO  
 CNPJ / CPF 00.521.361/0001-83 Fone 3636-1223 Cidade PEROLA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 19.05.16	Vencimento 18.06.16
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 84.555,20	Saldo Anterior 3.857,37	Valor do Empenho 75,00	Saldo Atual 3.782,37
---------------------------	----------------------------	---------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A AQUISICAO DE CINCO CRACHAS PARA OS CONSELHEIROS TUTELARES, CONFORME SOLICITACAO.	75,00	75,00

**LIQUIDADO**

Banco Credor	748	726	33663-9	<b>VALOR LIQUIDO</b>	75,00
--------------	-----	-----	---------	----------------------	-------

<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><i>Tatiana Ap. San Ganhin</i></u> nome: _____ Data ___/___/___ cargo _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___ <u><i>Tatiana Ap. San Ganhin</i></u> Ordenador da Despesa RG 33946595-1 Portaria. N° 011/2013 <small>SECR. MUN. ASSISTENCIA SOCIAL</small>	<u><i>[Assinatura]</i></u> Encarregado do Serviço  <u><i>[Assinatura]</i></u> CONTADOR(A)
--	--	---

**RECIBO**

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

*Juliana Lombardi de Oliveira*  
 Contadora

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  
Conselho Tutelar

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Os crachas é para identificação dos Conselheiros tutelares

**Tatiana Ap. Sala Canhin**  
**RG 33946596-1**  
**Portaria. N° 011/2013**  
**SECR. MUN. ASSISTÊNCIA SOCIAL**

Assinatura do Requerente (CARIMBO)