



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
001500.2016	00000	Ordinario	Comum

Órgão 10 SEC. MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL  
 Unidade 01 Fundo Municipal de Assistencia Social  
 Dotação 08.244.0011.2.029.3390.32.00.00 MATERIAL, BEM OU SERVICO PA Conta 00322  
 Desdobramento 3390329902 ALIMENTACAO Conta 01213  
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00216 GOMES & RONCOLATO LTDA  
 Endereço AV. PEROLA BYINGTON 2736 CENTRO  
 CNPJ/CPF 80.804.719/0001-14 Fone 3636-1491 Cidade PEROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				16.03.16	15.04.16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
72.392,00	738,81	697,10	41,71

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A AUXILIO ALIMENTACAO PARA : LUCILENE DE MORAES, JESSIC CRISTIANO, MARCIA TATIANA BORGES, DORIVAL DALAMA E ELIANE APARECIDA DOS SANTOS, CONFORME PARECERE TECNICO SOCIAL.	697,10	697,10

LIQUIDADO

Banco Credor	1	1354-4	17149-2	VALOR LIQUIDO	697,10
--------------	---	--------	---------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Achem-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. N° 011/2013 SECR. MUN. ASSISTÊNCIA SOCIAL	<u>Luciana Ap. da Silva</u> CPF: 039.451.789-08 Encarregado do Serviço _____ CONTADOR(A) <u>Juliana Lombardi de Oliveira</u> Contadora CRC PR-064907/O-6
---	--	---

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( seiscentos e noventa e sete reais e \*\* dez centavos \*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ___/___/___	Representada pelo Cheque n° _____ 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 nº11346/06 Art.2º, Art.4º inciso 3  
Constituição Federal Art.1º inciso 3 e Art.5º  
Lei 8080/90 Art. 2º

O Auxilio Alimentação é de carater de urgencia. Segue a solicitação com parecer tecnico social.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

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