



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 001568.2016	Recurso 00748	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 3390394702 DIVERSOS SERVICOS DE DIFUSAO
 Fonte de Recursos 00748 IGD Bolsa Familia - Indice de Gestao Des

Credor 03100 DANIELA ANTIGO GIL OLIANI
 Endereço RUA AFRANIO PEIXOTO 847 CENTRO
 CNPJ/CPF 19.995.511/0001-19 Fone (44) 9142-4454 Cidade PEROLA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 23.03.16	Vencimento 22.04.16
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 2.636,20	Saldo Anterior 2.636,20	Valor do Empenho 700,00	Saldo Atual 1.936,20
--------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE A ANUNCIO DA PESAGEM DO BOLSA FAMILIA, CONFORME SOLICITACAO.	700,00	700,00
LIQUIDADO				

Banco Credor 237 613 609-2	VALOR LIQUIDO	700,00
-------------------------------	----------------------	--------

<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>Juliana Lombardi de Oliveira</u> nome: _____ Data ___/___/___ cargo _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___ <u>Sanjay</u> Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço _____ CONTADOR(A) <u>Juliana Lombardi de Oliveira</u> Contadora CRC PE 06490710-6
---	---	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (setecentos 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, n°1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300



Secretaria:
Divisão:

Assistencia Social
CRAS

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Anuncio referente a Pesagem do Programa Bolsa Família.
A pesagem é uma das condicionalidades exigidas pelo MDS.

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

Assinatura do Requerente (CARIMBO)