



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 007067.2017	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 08.244.0011.2.029.3390.32.00.00 MATERIAL, BEM OU SERVICO PA
 Desdobramento 3390320400 MAT. P/DISTRIB. GRATUITA EM PROGR. DE
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00014 EXPRESSO MARINGA LTDA
 Endereço AV MONTEIRO LOBATO 473 ZONA 08
 CNPJ/CPF 79.111.779/0001-72

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 12.12.17	Vencimento 11.01.18
Valor Orçado 89.000,00	Saldo Anterior 24.691,24	Valor do Empenho 31,16	Saldo Atua 24.660,08		

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISICAO DE PASSES PASSEGENS DE IDA E VOLTA FORNECIDOS PELA SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL PARA USUARIOS DO CRAS, CONFORME SOLICITACAO.	31,16	31,16

LIQUIDADO

Banco Credor	1	2659-X	3181-X	VALOR LIQUIDO	31,16
--------------	---	--------	--------	---------------	-------

Declaramos que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Assinatura: *Maycon Junior Santos*
 nome: Maycon Junior Santos
 cargo: Sec. Mun. de Assist. Social
 Data: ___/___/___

Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).
 Data: ___/___/___
 Ordenador da Despesa: *Maycon Junior Santos*
 nome: Maycon Junior Santos
 cargo: Sec. Mun. de Assist. Social
 Data: ___/___/___

Encarregado do Serviço: *Juliana*
 nome: Juliana
 cargo: CONTADOR(A)
 Data: ___/___/___

RECIBO

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

Data: ___/___/___ Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
 Data: ___/___/___



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
006323. 3	00000	Subempenho	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
 Desdobramento 3390320400 MAT. P/DISTRIB. GRATUITA EM PROGR. DE
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00014 EXPRESSO MARINGA LTDA
 Endereço AV MONTEIRO LOBATO 473 ZONA 08
 CNPJ/CPF 79.111.779/0001-72 Fone Cidade MARINGA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				13.12.17	12.01.18

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atua
600,00	2,74	2,74	0,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE PARA AQUISICAO DE PASSE DE IDA E VOLTA FORNECIDAS PARA USUARIOS DA ASSISTENCIA SOCIAL, CONFORME SOLICITACAO.	2,74	2,74

Banco Credor	1 - 2659-X 3181-X	VALOR LIQUIDO	2,74
--------------	-------------------	---------------	------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___	Encarregado do Serviço _____ CONTADOR(A) <i>Juliana Lombardi de Oliveira</i> Contadora CRC PR - 06490710-6
Assinatura: <i>Maycon Junior Santos</i> nome: _____ Data ___/___/___ cargo: _____	Assinatura: <i>Maycon Junior Santos</i> Ordenador de Despesa Maycon Junior Santos Sec. Mun. de Assist. Social CPF 082.284.929-96 Portaria 150/2017	

RECIBO

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

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



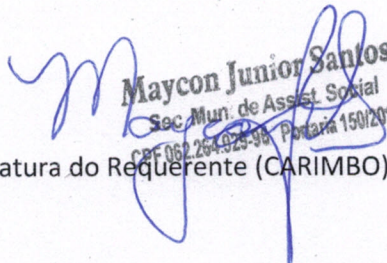
CNPJ: 81.478.133/0001-70
Avenida Pérola Byington, nº1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300



Secretaria: ASSISTÊNCIA SOCIAL
Divisão:

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Compra de maneira direta conforme previsto na Lei 8.666/93, Art.24.


Maycon Junior Santos
Sec. Mun. de Ass. Social
CPF 062.264.025-98 - Pérola 15/01/2017
Assinatura do Requerente (CARIMBO)