



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 003248.2017	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 08.244.0011.2.029.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIRO
 Desdobramento 3390398000 HOSPEDAGENS
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinarios (Livres)

Credor 00450 CAIUA HOTEL LTDA.
 Endereço AV.PRES. CASTELO BRANCO 3745 ZONA I
 CNPJ/CPF 03.887.872/0001-01 Fone Cidade UMUARAMA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 21.06.17	Vencimento 21.07.17
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 91.000,00	Saldo Anterior 3.078,18	Valor do Empenho 150,00	Saldo Atual 2.928,18
---------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE PERNOITE NO HOTEL CAIUA PARA O SR. SERGIO LUIZ KREUZ, O QUAL IRA MINISTRAR UMA PALESTRA SOBRE A IMPLANTACAO DO PROGRAMA FAMILIA ACOLHEDORA EM NOSSO MUNICIPIO, CONFORME SOLICITACAO.	150,00	150,00

00450

Banco Credor	VALOR LIQUIDO	150,00
--------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: <u>Maycon Junior Santos</u> nome: <u>Maycon Junior Santos</u> Data: ___/___/___ cargo: <u>Sec Mun. de Assist Social</u> <u>CPF 062.264.926-96 Portaria 158/2017</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ <u>Maycon Junior Santos</u> Sec Mun. de Assist Social CPF 062.264.926-96 Portaria 158/2017 Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço <u>Juizina Lombardi de Oliveira</u> CONTADOR(A) CRC PR - 06480710-6
--	---	---

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e cinquenta reais*****
 *****) 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

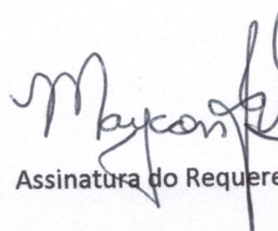


Secretaria:
Divisão:

Sec. Municipal de Assistência Social
Sec. Municipal de Assistência Social

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Dispensa por valor, conforme Lei 8.666/93, Art. 24, inciso II.


Maycon Junior Santos
Sec. Mun. de Assist. Social
CPF 062.264.928-96 Portaria 150/2017
Assinatura do Requerente (CARIMBO)