



# 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 007643.2018	Recurso 00000	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 09 SEC. MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
 Unidade 01 Fundo Municipal de Assitência Social  
 Dotação 08.243.0011.2.149.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO  
 Desdobramento 3390399999 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA J  
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Credor 04144 BOLA LOCAÇÕES PARA EVENTOS LTDA

Endereço

CNPJ/CPF 17.745.700/0001-08

Fone

Cidade

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 30.11.18	Vencimento 30.12.18
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 20.000,00	Saldo Anterior 2.430,37	Valor do Empenho 395,00	Saldo Atual 2.035,37
---------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE TRANSLADO DE CONSELHEIR TUTELAR COM DESTINO PARA O 7º CONGRESSO NACIONAL DE CONSELHEIRO TUTELARES NA CIDADE DE LUIZIANIA-GO, CONFORME SOLICITAÇÃO.	395,00	395,00

## LIQUIDADO

Banco Credor	756	4343	00123064	VALOR LIQUIDO	395,00
--------------	-----	------	----------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceite e Recebidos assinatura: _____ nome: <b>Darlan Scalco</b> Data: ____/____/____ Prefeito do Município de Pérola - Pr.	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____ _____ Ordenador da Despesa <b>Darlan Scalco</b> Prefeito do Município de Pérola - Pr.	Encarregado do Serviço _____ _____ CONTADOR(A) 9-07/06790
---	--	---

### RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( trezentos e noventa e cinco 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

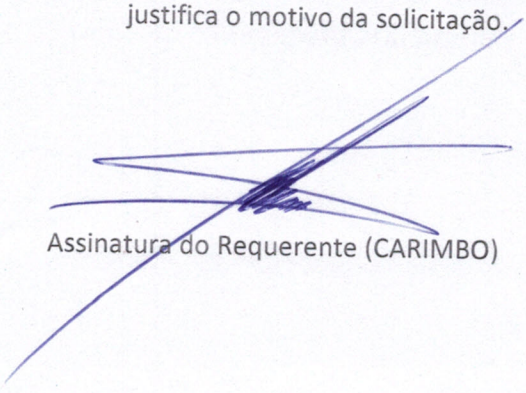
Avenida Pérola Byington, nº1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300



Secretaria: Assistência Social  
Divisão: CONSELHO TUTELAR

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Justifica-se a dispensa mediante Valor, cfe. Lei 8.666/93, Art. 24, Inciso II por não atingir o valor de licitação. A  
justifica o motivo da solicitação.

  
Assinatura do Requerente (CARIMBO)