



**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 006343.2018	Recurso 00940	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 09 SEC. MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
 Unidade 01 Fundo Municipal de Assistência Social  
 Dotação 08.244.0011.2.031.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO  
 Desdobramento 3390394702 DIVERSOS SERVIÇOS DE DIFUSÃO  
 Fonte de Recursos 00940 BLOCO DE FINANCIAMENTO DA GESTÃO DO PROG

Credor 03771 EDVALDO GARCIA OLIANI  
 Endereço RUA AFRANIO PEIXOTO 847  
 CNPJ/CPF 26.591.505/0001-61 Fone 9142-4454 Cidade PEROLA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 02.10.18	Vencimento 01.11.18
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 6.000,00	Saldo Anterior 1.699,50	Valor do Empenho 400,00	Saldo Atual 1.299,50
--------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE ANUNCIO RELATIVO A PESAGEM DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA CONFORME SOLICITAÇÃO.	400,00	400,00

**LIQUIDADO**

Banco Credor 237 613-0 1960-7	<b>VALOR LIQUIDO</b>	400,00
----------------------------------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura: nome: <b>Maxson Junior Santos</b> Data: ___/___/___ cargo: Sec. Mun. de Assist. Social CPF: 062.264.929-96 Portaria: 450/2017	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___  <b>Maxson Junior Santos</b> Sec. Mun. de Assist. Social Ordenador de Despesa CPF: 062.264.929-96 Portaria: 190/2017	Encarregado do Serviço _____  <b>Juliana Lombardi de Oliveira</b> Contadora CPF: 062.264.929-96 Portaria: 190/2017
--	---	---

**RECIBO**

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

Data: ___/___/___	Representada pelo Cheque nº _____ 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: Assistência Social  
Divisão: CRAS E CADASTRO ÚNICO BOLSA FAMÍLIA

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

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

*Maycon Junior Santos*  
Sec. Mun. de Assist. Social  
CPF 062.264.929-96 - Portaria 180/2017  
Assinatura do Requerente (CARIMBO)