



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 005286.2021	Recurso 00000	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 09 SEC. MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
 Unidade 01 Fundo Municipal de Assistência Social
 Dotação 08.244.0011.2.061.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO Conta 00461
 Desdobramento 3390392000 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS MÓVEI Conta 02810
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Credor 04580 AMAURI JOSÉ DE PAULA 07034581916
 Endereço RUA PRESIDENTE CASTELO BRANCO 309 CENTRO
 CNPJ/CPF 27.936.470/0001-18 Fone (44) 99908-1666 Cidade PÉROLA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 28.09.21	Vencimento 28.10.21
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 19.203,00	Saldo Anterior 5.358,98	Valor do Empenho 1.950,00	Saldo Atual 3.408,98
---------------------------	----------------------------	------------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Mão de obra e prestação de serviços referente a manutenção de armario e pia de pcelanato, instalada na sala de SCFV, Divisão do CRAS. Conforme solicitação.	1.950,0000	1.950,00

LIQUIDADO

Banco Credor	VALOR LIQUIDO	1.950,00
---------------------	----------------------	----------

<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 064907/O-6
Acham-se Conforme Aceito e Recebido assinatura: _____ nome: _____ Data ___/___/___ cargo _____	_____ Ordenador da Despesa	

RECIBO

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

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

Secretaria: Cidadania Assistencia Social
Divisão: CRAS

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Dispensa de Licitação por Valor, cfe. Lei 8.666/93, Art. 24, Inciso II, por não atingir o valor de licitação.


Assinatura do Requerente (CARIMBO)

Maycon Junior dos Santos
Secretário Municipal de
Cidadania e Assistência Social
CPF 062.264.929-96 Portana 007/2021