



**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
004736.2021	00000	Ordinário	Comum

Órgão 09 SEC. MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
 Unidade 01 Fundo Municipal de Assistência Social  
 Dotação 08.244.0011.2.071.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO  
 Desdobramento 3390396700 SERVIÇOS FUNERÁRIOS  
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Credor 02260 A C CATOSSO - ME  
 Endereço AV. PÉROLA BYINGTON 389 CENTRO  
 CNPJ/CPF 09.207.139/0001-85 Fone 3636-1996 Cidade PÉROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				31.08.21	30.09.21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
46.000,00	10.400,00	3.228,40	7.171,60

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Auxílio Funeral Conforme Lei Municipal nº 2.405/2017, Artº 6.	1.100,0000	1.100,00
02	1	Gaveta Funerária.	1.000,0000	1.000,00
03	1	Translado do Hospital Metropolitano na cidade de Sarandi-Pr para a cidade de Pérola-Pr.	1.128,4000	1.128,40
04		Auxilio concedido para Maria Braz Ribeiro, filha da falecida Adilia Silva Pereira. Conforme solicitação e Parecer Técnico.		

**LIQUIDADO**

Banco Credor	1	1354-4	00017005-4	VALOR LIQUIDO	3.228,40
--------------	---	--------	------------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebido	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Encarregado do Serviço _____ Juliana Lorenzini de Oliveira Contadora
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____	Maycon Junior dos Santos Secretário Municipal de Cidadania e Assistência Social CPF 087.224.823-96 - Portaria 007/2021 Ordenador da Despesa	CARGO Contadora

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( três mil duzentos e vinte e oito reais e quarenta centavos ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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



Secretaria: Cidadania e Assistência 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. Justifica-se ainda segundo a Lei Municipal nº 2405 de 30 de junho de 2017.  
Segue Parecer Técnico Social.

  
Assinatura do Requerente (CARIMBO)

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