



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
000631.2021	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 CUTROS 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				08.02.21	10.03.21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
8.000,00	8.000,00	2.100,00	5.900,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE CONCESSÃO DE BENEFÍCIO PARA FAMÍLIA EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE. AUXÍLIO FUNERAL GAVETA FUNERÁRIA, PARA HELAINE DA CONCEIÇÃO SANTANA FAMILIAR DO FALECIDO BENEDITO APARECIDO SANTANA, CONFORME LEI MUNICIPAL N 2.405 DE 30 DE JUNHO DE 2017, ARTIGO 6º QUE ELEGE OS CRITÉRIOS PARA A CONCESSÃO DO BENEFÍCIO (PARECER TÉCNICO SOCIAL EM ANEXO) CONFORME SOLICITAÇÃO.	2.100,00	2.100,00

Banco Credor	1	1354-4	00017005-4	VALOR LIQUIDO	2.100,00
--------------	---	--------	------------	----------------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Encarregado do Serviço _____ _____ CONTADOR(A)
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____	Ordenador da Despesa _____ _____ _____	

RECIBO

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

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



Secretaria: 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 Portana 007/2021