



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 |
| 003753.2022 | 00000 | Ordinário | Comum |

Órgão 09 S. M. DE CIDADANIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL
 Unidade 01 Fundo Municipal de Assistência Social
 Dotação 08.244.0011.2.050.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO
 Desdobramento 3390399999 DE MAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA J
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Credor 03974 JOSE RODRIGUES 52418146987
 Endereço AV DONA PEROLA BYINGTON 1582 CENTRO
 CNPJ / CPF 29.246.176/0001-00 Fone (44) 99875-9266 Cidade PEROLA

| | | | | | |
|------------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação | Número | Solicitação | Contrato | Emissão | Vencimento |
| Dispensa por Lim | | | | 10.06.22 | 10.07.22 |

| | | | |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 40.000,00 | 10.708,80 | 270,00 | 10.438,80 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 2 | TROÇA DE FECHADURAS | 60,0000 | 120,00 |
| 02 | 15 | CÓPIAS DE CHAVES | 10,0000 | 150,00 |
| 03 | | REFERENTE SERVIÇOS DE TROCA DE FECHADURAS E CÓPIAS DE CHAVES DA DIVISÃO SCFV (ASSISTÊNCIA SOCIAL), CONFORME SOLICITAÇÃO. | | |

LIQUIDADO

| | | | | | |
|--------------|-----|-------|-----------|---------------|--------|
| Banco Credor | 237 | 613-0 | 0003798-2 | VALOR LIQUIDO | 270,00 |
|--------------|-----|-------|-----------|---------------|--------|

| | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos | Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ___/___/___ Ordenador da Despesa | Encarregado do Serviço _____ Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR 064907/0-6 |
| assinatura: _____ nome: _____ Data ___/___/___ | Maycon Junior dos Santos Secretário Municipal de Cidadania e Assistência Social CPF 062.264.923-96 - Portaria 007/2021 | |

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (duzentos e setenta reais*****) 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: SCFV

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)