



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
004656.2021	00000	Ordinário	Comum

Órgão 09 SEC. MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
 Unidade 01 Fundo Municipal de Assistência Social
 Dotação 08.244.0011.2.029.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO Conta 00410
 Desdobramento 3390302400 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVE Conta 01703
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Credor 01551 MARGARETE DE FATIMA PICIRILO DA ROCHA
 Endereço AV.PEROLA BYINGTON 889 CENTRO
 CNPJ/CPF 06.298.237/0001-87 Fone (44) 3636-1310 Cidade PÉROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				30.08.21	29.09.21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
5.000,00	1.116,71	111,20	1.005,51

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	Pincel 396 2 atlas.	7,8000	7,80
02	1	Coriarte tinta óleo branca, galão 3.600ml.	87,2000	87,20
03	1	Água raz 900ml.	16,2000	16,20
04		Material para utilização na reforma em parede danificada por vazamento, no prédio de utilização da Secretaria de Assistência Social.		

LIQUIDADO

Banco Credor	1	1354-4	00008350-X	VALOR LIQUIDO	111,20
--------------	---	--------	------------	---------------	--------

<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: <u>Maycon Junior dos Santos</u> Data: ___/___/___ cargo: <u>Secretário Municipal de Assistência Social</u>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___ Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço CONTADOR(A) Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR 064907/O-6
--	---	---

RECIBO

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

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



Secretaria: Cidadania e Assistência Social

Divisão: Manutenção do Fundo Municipal de Assistência Social

JUSTIFICATIVA

Dispensa de Licitação por Valor, cfe. Lei 8.666/93, Art. 24, Inciso II, por não atingir o valor de licitação e mediante a necessidade urgente do serviço.

Maycon Junior dos Santos
Secretário Municipal de
Cidadania e Assistência Social
CPF: 062.264.929-96 Portaria 007/202

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Maycon", written over a faint circular stamp.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)