



**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
003508.2021	00000	Ordinário	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  
 Desdobramento 3390391600 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVE  
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Credor 03956 EDILSON DESTASSI CAMARGO 04383284930  
 Endereço R AFRANIO PEIXOTO 1534 CENTRO  
 CNPJ/CPF 28.788.373/0001-98

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				02.07.21	01.08.21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
19.203,00	11.701,88	1.560,00	10.141,88

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE MÃO DE OBRA E PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM SUBSTITUIÇÃO DE LAMPADAS, INSTALAÇÃO DE REFLETORES, SUBSTITUIÇÃO DE FECHADURAS, INSTALAÇÃO DE PONTOS DE TOMADAS ELÉTRICAS, INSTALAÇÃO DE BEBEDOURO, INSTALAÇÃO DE TOMADA PARA TELEFONE E REPAROS EM INSTALAÇÕES ELÉTRICAS. CONFORME SOLICITAÇÃO.	1.560,0000	1.560,00

**LIQUIDADO**

Banco Credor	748	726	096904-7	VALOR LIQUIDO	1.560,00
--------------	-----	-----	----------	---------------	----------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço _____ Vanessa da Silva Monteiro CPF 038.511.179-07
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____	Maycon Junior dos Santos Secretário Municipal de Assistência Social Rua da Paz, 29.666 - Portaria 007/2021	

**RECIBO**

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Credor \_\_\_\_\_

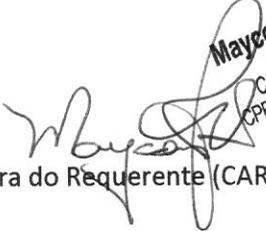
Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco  
 Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



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 e mediante a necessidade urgente do serviço.

  
Assinatura do Requerente (CARIMBO)

**Mayron Junior dos Santos**  
Secretário Municipal de  
Cidadania e Assistência Social  
CPF 062.264.929-96 Portaria 0071/2022