



**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
001375.2021	00000	Ordinário	Comum

Órgão 09 SEC. MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL  
 Unidade 01 Fundo Municipal de Assistência Social  
 Dotação 08.244.0011.2.061.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
 Desdobramento 3390309901 DEMAIS MATERIAIS DE CONSUMO  
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Conta	00456
Conta	01952

Credor 00738 S. F. BARRADAS PIROTA - ME  
 Endereço AV. PEROLA BYINGTON 970 CENTRO  
 CNPJ/CPF 07.306.901/0001-55 Fone (44) 3636-1848 Cidade PÉROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				24.03.21	23.04.21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
8.000,00	1.293,34	100,00	1.193,34

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE 10 CÓPIAS DE CHAVE PARA OS TÉCNICOS E EQUIP DO CRAS, SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL. CONFORME SOLICITAÇÃO.	100,00	100,00

**LIQUIDADO**

Banco Credor	748	726	033261-5	VALOR LIQUIDO	100,00
--------------	-----	-----	----------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebido assinatura: nome: <u>Maycon Junior dos Santos</u> Data: ___/___/___ cargo: <u>Secretário Municipal de Cidadania e Assistência Social</u> CPF: 082.264.928-96 - Portaria 007/2021	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___  Ordenador da Despesa Maycon Junior dos Santos Secretário Municipal de Cidadania e Assistência Social CPF: 082.264.928-96 - Portaria 007/2021	Encarregado do Serviço  CONTADOR(A) Juliana Lamberti de Oliveira CPF: 082.264.928-96 - Portaria 007/2021
---	--	--

**RECIBO**

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

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

**Maycon Junior dos Santos**  
Secretário Municipal de  
Cidadania e Assistência Social  
CPF 062.764.929-96 Portaria 007/2021  
  
Assinatura do Requerente (CARIMBO)