

**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 003372.2023	Recurso 00000	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 09 S. M. DE CIDADANIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL  
 Unidade 02 Fundo M.da Infância e Adolescência - FIA  
 Dotação 08.243.0011.6.001.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO  
 Desdobramento 3390399999 DEMAIS 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 Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 12.05.23	Vencimento 11.06.23
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 3.000,00	Saldo Anterior 2.800,00	Valor do Empenho 220,00	Saldo Atual 2.580,00
--------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	22	REFERENTE AQUISIÇÃO DE CÓPIAS DE CHAVES POR MOTIVO DE SUBSTITUIÇÃO DE FECHADURAS (FIA - ASSISTÊNCIA SOCIAL), CONFORME SOLICITAÇÃO.	10,0000	220,00
			<b>LIQUIDADO</b>	

Banco Credor	237	613-0	0003798-2	<b>VALOR LIQUIDO</b>	220,00
--------------	-----	-------	-----------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebido	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____	Encarregado do Serviço _____ Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR 064907/O-6
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____	_____ Ordenador da Despesa _____ _____ _____	

**RECIBO**

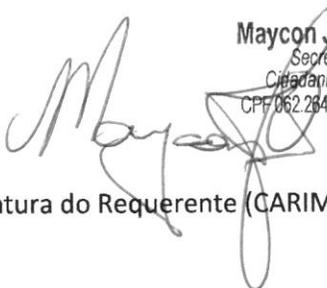
Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( duzentos e vinte reais\*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

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

Secretaria: Cidadania e Assistência Social  
Divisão: MAN FIA

**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 062.264.929-96 Portaria 007/2021

Assinatura do Requerente (CARIMBO)