

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA - ESTADO DO PARANÁ**

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

007287.2023

Recurso

00934

Tipo do Empenho

Ordinário

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 09 S. M. DE CIDADANIA E ASSISTÊNCIA SOCIAL

Unidade 01 Fundo Municipal de Assistência Social

Dotação 08.244.0011.2.044.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO Conta 00510

Desdobramento 3390391600 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVEIS Conta 03471

Fonte de Recursos 00934 BLOCO DE FINANCIAMENTO DA PROTEÇÃO SOCIAL

Credor 03956 EDILSON DESTASSI CAMARGO 04383284930

Endereço R AFRANIO PEIXOTO 1534 CENTRO

CNPJ / CPF 28.788.373/0001-98

Fone

Cidade PEROLA

Licitação

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

Vencimento

Dispensa por Lim

25.09.23

25.10.23

Valor Orçado

11.000,00

Saldo Anterior

5.970,75

Valor do Empenho

1.115,00

Saldo Atual

4.855,75

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	4	PASSAGENS DE CABO DE REDE	70,0000	280,00
02	9	TROCA DE LÂMPADAS	25,0000	225,00
03	1	TROCA DE DISJUNTOR	50,0000	50,00
04	2	TROCA DE RELÊ	35,0000	70,00
05	3	INSTALAÇÃO DE REFLETORES	70,0000	210,00
06	2	CONCERTO DE CURTO CIRCUITOS	140,0000	280,00
07		REFERENTE SERVIÇOS DE MANUTENÇÕES ELÉTRICAS DO PRÉDIO DO SCFV (ASSISTÊNCIA SOCIAL), CONFORME SOLICITAÇÃO.		

LIQUIDADO

Banco Credor

748

726

096904-7

VALOR LIQUIDO

1.115,00

Declaramos que os ☐ Serviços Foram Prestados
☐ Materiais Foram Entregues
☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

Autorizo o empenho da(s) despesa(s)
acima discriminada(a).

Data ____/____/____

Encarregado do Serviço

assinatura:

nome:

Data ____/____/____

cargo

Ordenador da Despesa

Juliana Lombardi de Oliveira
Contadora CRC PR 064907/O-6**RECIBO**

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

Secretaria: Secretaria de Assistência Social

Divisão: PAIF

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


Maycon Junior dos Santos
Secretário Municipal de
Cidadania e Assistência Social
CPF 062.264.929-96 Portaria 007/2021
Assinatura do Requerente (CARIMBO)