

**MUNICÍPIO DE TAMARANA**

C.N.P.J.: 01.613.167/0001-90

Estado do Paraná

Data: 21/05/2020

Nº do empenho : 2088/20

Ordinário

Processo : AF-992/2020

NOTA DE EMPENHO

Órgão: 09 - SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL
Unidade: 09.02 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
Funcional: 08.244.0034 - PROGRAMA MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL
Projeto/Atividade: 2.284 - BLOCO PROTECAO SOCIAL BASICA - CRAS
Elemento: 3.3.90.32.04.00.00.00 - MAT. P/DISTRIB. GRATUITA PROGR. DE ASSIST. SOCIAL
Recurso: 1000
Código reduzido: 000250

| | | | |
|------------------|------------|--------------------------|------------------|
| Dotação Inicial: | 100.000,00 | Empenhos anteriores : | 97.063,08 |
| Suplementações: | 100.000,00 | Valor do empenho : | 34.740,00 |
| Anulações: | 0,00 | Valor Anulado: | 0,00 |
| Total (A) : | 200.000,00 | Total (B) : | 131.803,08 |
| | | Saldo (A - B) : | 68.196,92 |

Credor: **3771 ANDREIA NILVANIA DE AMORIM MENDES** UF: PR

Endereço: AV ELOY NOGUEIRA DA SILVA, 257, TERREO

Cidade: Londrina

C.N.P.J.: 11.552.840/0001-83

Inscr. Est./Ident. Prof.:

Banco:

Agência:

Fone: 4399445305

Conta Corrente:

Fax:

Especificação: 1

Kit de limpeza para CRAS, conforme CI nº 403/2020 Secretaria de Assistência Social. (Licitação Nº : 25/2020-DL)

| Item | Quantidade | Especificação | Valor | Valor Total |
|------|------------|--|---------|-------------|
| 1 | 1500,000 | Kit de Limpeza e Higiene Embalado contendo TODOS os itens ab | 23,1600 | 34740,00 |

Total de Itens do Empenho: 1

Fonte de recursos : 1000**Recursos Livres****Total geral :****34.740,00**

Fica empenhada a importância de 34.740,00 (trinta e quatro mil setecentos e quarenta reais)

Fundamento legal :

Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços

Número : 25/2020

Data :

Data : 19/05/2020

Contrato :

Data :

Bruna Silva Miranda

ROBERTO DIAS SIENA
PREFEITO MUNICIPALBRUNA SILVA MIRANDA
SECRETARIA DE FAZENDASAULO RIBEIRO RODRIGUES
CONTADOR

Responsável pela Liquidação:

DATA: ____/____/____

TRABALHO: _____

FGTS: _____

FEDERAL: _____

ESTADUAL: _____

MUNICIPAL: _____

NF: _____

RECIBO:

Recebi(emos) da tesouraria da PREFEITURA MUNICIPAL DE TAMARANA, a importância especificada acima em moeda corrente do país.

TAMARANA, de de

Credor (CPF/CNPJ)