



ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHOTA

CNPJ: 83.102.301/0001-53
Rua Dr. Leoberto Leal, 160 - Centro
Ilhota - SC, CEP: 88.320-000
Fone: (47) 3343-8800

Pedido de Empenho

Número: 274/2024

Usuário: renato.silva

I – EMPRESA AUTORIZADA

| | | | |
|--|--------------------------|---------------------|--------|
| Fornecedor: ASSOCIAÇÃO CATARINENSE DE CONSELHEIROS TUTELARES | CNPJ: 01.884.418/0001-71 | | |
| Endereço: AV CORONEL VIDAL RAMOS SN | Fone: 49-9933-9849 | Cidade: CURITIBANOS | UF: SC |

II – DESPESA

| | |
|-----|---|
| UG: | 0000 - PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHOTA -SECRET. MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL (21) |
|-----|---|

| Cód. Despesa | Categoria Econômica | Fonte | Descrição da Despesa |
|--------------|-----------------------------------|-------|----------------------|
| 1967 | SERVIÇOS DE SELEÇÃO E TREINAMENTO | 1500 | 13 |

III – PROCESSO LICITATÓRIO

| |
|---|
| Inexigibilidade nº 3/2024 |
| Processo nº: 9/2024 |
| Condições de Pagamento: 30 dias |
| Finalidade: CONTRATAÇÃO DE CURSO PARA A CAPACITAÇÃO DOS CONSELHEIROS TUTELARES PARA O CUMPRIMENTO DE SUAS ATRIBUIÇÕES ESPECÍFICAS, CONHECER AS POLÍTICAS PÚBLICAS, O FUNCIONAMENTO DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL E TUDO O QUE CONTRIBUIR PARA O MELHOR DESEMPENHO DE SUAS FUNÇÕES. |
| Local de Entrega: Conforme Determinado. |

IV – AUTORIZAÇÃO

| |
|---|
| Pela presente, autorizamos a empresa acima discriminada, a fornecer os materiais/serviços abaixo especificados, para uso deste órgão público, nas condições preestabelecidas, nos termos da Lei Federal nº 14.133/2021. |
|---|

V – ITEM(S)

| Produto | Qtde | UN | Descrição | Preço Unit. | Preço Total |
|---------|------|-----|--|-------------|-------------|
| 54051 | 2,00 | SVÇ | CURSO DE CAPACITAÇÃO CONSELHEIROS TUTELARES - CONGRESSO ESTADUAL PARA CONSELHEIROS TUTELARES E ATORES DO SISTEMA DE GARANTIA DE DIREITOS HUMANOS DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES- SGDHC | 350,0000 | 700,00 |

Total do Empenho R\$ 700,00

Ilhota, 02 de fevereiro de 2024.

Diogo Werner
Secretário de Administração



**ESTADO DE SANTA CATARINA
PREFEITURA MUNICIPAL DE ILHOTA**

CNPJ: 83.102.301/0001-53
Rua Dr. Leoberto Leal, 160 - Centro
Ilhota - SC, CEP: 88.320-000
Fone: (47) 3343-8800

Número

33/2024

Data

02/02/2024

*Usuário:
renato.silva*

ORDEN DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

PROCESSO : 9/2024
MODALIDADE: 3/2024

Objeto :
CONTRATAÇÃO DE CURSO PARA A CAPACITAÇÃO DOS CONSELHEIROS TUTELARES PARA O CUMPRIMENTO DE SUAS ATRIBUIÇÕES ESPECÍFICAS, CONHECER AS POLÍTICAS PÚBLICAS, O FUNCIONAMENTO DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL E TUDO O QUE CONTRIBUIR PARA O MELHOR DESEMPENHO DE SUAS FUNÇÕES.

SECRETARIA : SECRET. MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
CÓD. DA DESPESA : 1967 **CATEGORIA ECONÔMICA :** 339039480000

Fornecedor : ASSOCIAÇÃO CATARINENSE DE CONSELHEIROS TUTELARES
CNPJ/CPF : 01.884.418/0001-71 **Insc. Estadual :**
Endereço: AV CORONEL VIDAL RAMOS SN, 0
Bairro : CENTRO **Cidade :** CURITIBANOS **UF :** SC
CEP : 89520-000 **Fone :** 49-9933-9849 **Fax :**

PEDIMOS DE ACORDO COM AS ESPECIFICAÇÕES E CONDIÇÕES ABAIXO, EXECUTAR O(S) SEGUINTE(S) SERVIÇO(S) :

| Lote | Item | Especificações | UN | Qtde | Preço Unitário | TOTAL |
|------|------|---|---------|--------|----------------|--------|
| 1 | 1 | CURSO DE CAPACITAÇÃO CONSELHEIROS TUTELARES - CONGRESSO ESTADUAL PARA CONSELHEIROS TUTELARES E ATORES DO SISTEMA DE GARANTIA DE DIREITOS HUMANOS DE CRIANÇAS E ADOLESCENTES-SGDHC | SERVIÇO | 2,0000 | 350,00 | 700,00 |

Local de Entrega : Conforme Determinado.

Forma de Pagto : 30 dias

TOTAL GERAL : 700,00

IMPORTANTE

- I - Este documento deverá estar em anexo a Nota Fiscal;
- II - Não englobar duas ou mais pedidos numa Nota Fiscal;
- III - O material ou serviço que não for entregue ou executado de acordo com o pedido não será aceito;
- IV - Não será aceito Nota Fiscal com rasura e sem a ordem de execução de serviço.
- V - Mencionar na Nota Fiscal o Contrato de Repasse e/ou Contrato de Homologação

Diogo Werner

Secretário de Administração



VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 7EFC-0D9C-B630-C535

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ DIOGO WERNER (CPF 063.XXX.XXX-30) em 02/02/2024 11:25:23 (GMT-03:00)
Papel: Assinante
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://ilhota.1doc.com.br/verificacao/7EFC-0D9C-B630-C535>