



**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 de Registro de
Preços**

Número: **1967/2024**

Usuário: renato.silva

I – EMPRESA AUTORIZADA

Fornecedor: **FEDERACAO DE CONSORCIOS, ASSOCIACOES DE
MUNICIPIOS E MUNICIPIOS DE SANTA CATARINA**

CNPJ: **75.303.982/0001-90**

Endereço: RUA GENERAL LIBERATO BITTENCOURT

Fone: 48 3221-8800

Cidade: FLORIANÓPOLIS

UF: SC

II – DESPESA

UG: 5 - FUNDO MUN INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - FUNDO MUN. DOS DIREIT.DA CRIANÇA E ADOLE (66)

Código da Despesa	Categoria Econômica	Fonte	Descrição da Despesa
4533	339039480000	1500	Manutenção das Atividades do Fundo Munic

III – PROCESSO LICITATÓRIO

Inexigibilidade nº 12/2024

Processo nº: 77/2024

Condições de Pagamento: 30 dias

Finalidade: INSCRIÇÃO CORRETA PARA O XIII SEMINÁRIO ESTADUAL DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, QUE ACONTECERÁ NA CIDADE DE LAGES NOS DIAS 8,9 E 10 DE MAIO.

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)

Qtde	Uni.	Descrição	Preço Unit.	Preço Total
1,00	UN	INSCRIÇÃO PARA O XIII SEMINÁRIO ESTADUAL DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, QUE ACONTECERÁ NA CIDADE DE LAGES NOS DIAS 8,9 E 10 DE MAIO, PARA SERVIDORA ANA PAULA ADÃO(CONSELHEIRA TUTELAR)	350,0000	350,00

Total do Empenho R\$ 350,00

Ilhota, 10 de maio de 2024.

Rosi Voltolini
Secretaria de Assistência Social



**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

197/2024

Data

10/05/2024

*Usuário:
renato.silva*

ORDEM DE EXECUÇÃO DE SERVIÇO

PROCESSO : 77/2024
MODALIDADE: 12/2024

Objeto :
INSCRIÇÃO CORRETA PARA O XIII SEMINÁRIO ESTADUAL DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, QUE ACONTECERÁ NA CIDADE DE LAGES NOS DIAS 8,9 E 10 DE MAIO.

SECRETARIA : FUNDO MUN. DOS DIREIT.DA CRIANÇA E ADOLE
CÓD. DA DESPESA : 4533 **CATEGORIA ECONÔMICA :** 339039480000

Fornecedor : FEDERACAO DE CONSORCIOS, ASSOCIACOES DE MUNICIPIOS E MUNICIPIOS DE SANTA CATARINA

CNPJ/CPF : 75.303.982/0001-90

Insc. Estadual :

Endereço: RUA GENERAL LIBERATO BITTENCOURT , 1885

Bairro : CANTO

Cidade : FLORIANOPOLIS

UF : SC

CEP : 88070-800

Fone : 48 3221-8800

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	INSCRIÇÃO PARA O XIII SEMINÁRIO ESTADUAL DA POLÍTICA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL, QUE ACONTECERÁ NA CIDADE DE LAGES NOS DIAS 8,9 E 10 DE MAIO, PARA SERVIDORA ANA PAULA ADÃO(CONSELHEIRA TUTELAR)	UNIDADE	1,0000	350,00	350,00

Local de Entrega : Conforme Determinado.

TOTAL GERAL : 350,00

Forma de Pagto : 30 dias

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

Rosi Voltolini

Secretaria de Assistência Social