



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 003295.2023	Recurso 00000	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 08.244.0011.2.047.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390302000 MATERIAL DE CAMA, MESA E BANHO
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Conta	00521
Conta	02688

Credor 02258 MAURO FERLA CONFECÇOES - ME
 Endereço AV. PÉROLA BYINGTON 787 CENTRO
 CNPJ/CPF 05.157.747/0001-71 Fone Cidade PÉROLA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 09.05.23	Vencimento 08.06.23
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 50.000,00	Saldo Anterior 36.953,45	Valor do Empenho 337,50	Saldo Atual 36.615,95
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	27	REFERENTE AQUISIÇÃO DE TOALHAS DE ROSTO PARA SEREM DESTINADAS A CONFECÇÃO DE BORDADOS PELAS IDOSAS ACOMPANHADAS PELO CRAS, CONFORME SOLICITAÇÃO.	12,5000	337,50

LIQUIDADO

Banco Credor	748	726	059136-8	VALOR LIQUIDO	337,50
--------------	-----	-----	----------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os Açam-se Conforme, Aceito e Recebidos	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 (trezentos e trinta e sete reais e **** cinquenta centavos *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____ Credor _____

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

Secretaria: Cidadania e Assistência Social

Divisão: CRAS SCFV FMAS

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. A compra foi realizada em caráter emergencial para atender gestantes em situação de vulnerabilidade acompanhadas pelo CRAS e rede de proteção.



Maycon Junior dos Santos
Secretário Municipal de
Cidadania e Assistência Social
CPF 062.264.929-96 Portaria 007/2021

Assinatura do Requerente (CARIMBO)