**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

003501.2023

Recurso

00303

Tipo do Empenho

Ordinário

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde

Dotação 10.301.0010.2.037.3390.32.00.00 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PAR

Conta 00392

Desdobramento 3390329999 OUTROS MATERIAIS DISTRIBUIÇÃO GRATUITA

Conta 03043

Fonte de Recursos 00303 SAÚDE - RECEITAS VINCULADAS (Ec 29/00-15)

Credor 04991 MARIA MIORIM BAZAM 96046872987

Endereço AV. PRESIDENTE VARGAS 846 CENTRO

CNPJ/CPF 31.366.384/0001-94

Fone (44) 99969-5260 Cidade PÉROLA

Licitação

Dispensa por Lim

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

19.05.23

Vencimento

18.06.23

Valor Orçado

5.000,00

Saldo Anterior

5.000,00

Valor do Empenho

124,20

Saldo Atual

4.875,80

Item
01Quant.
46

Especificação

REFERENTE AQUISIÇÃO DE FLORES
SUCULENTAS PARA DISTRIBUIÇÃO EM
HOMENAGEM AO DIA DAS MÃES,
CONFORME SOLICITAÇÃO.

Valor Unitário

2,7000

Valor Total

124,20

LIQUIDADO

Banco Credor

748

726

094506-4

VALOR LIQUIDO

124,20

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 ____/____/____

assinatura: _____

nome: _____

Ordenador da Despesa

Data ____/____/____

cargo

Encarregado do Serviço

Juliana Lombardi de Oliveira
Contadora CRC-PR 064907/O-6**RECIBO**Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (cento e vinte e quatro reais e vinte c
entavos *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

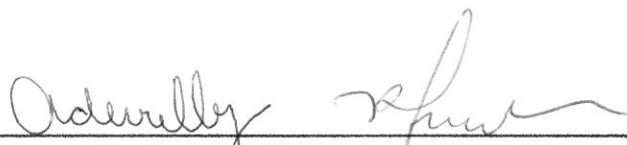
Data ____/____/____



SECRETARIA: Secretaria Municipal de Saúde
Divisão: Unidade Básica de Saúde

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Material para homenagear as servidoras do município, referente ao dia das mães, em conformidade com a lei 8666/93 artigo 24 inciso 2


Assinatura do Requerente (CARIMBO)