



**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 003583.2023	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 08.244.0011.2.047.3390.32.00.00 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PAR  
 Desdobramento 3390320300 MATERIAL DESTINADO A ASSISTENCIA SOCIA  
 Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Credor 04999 IRACEMA CONCEICAO BATISTA SANTAROSA 03115428910  
 Endereço AV. PÉROLA BYINGTON 1370 CENTRO  
 CNPJ/CPF 36.259.728/0001-80 Fone Cidade PÉROLA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 24.05.23	Vencimento 23.06.23
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 4.000,00	Saldo Anterior 4.000,00	Valor do Empenho 438,00	Saldo Atual 3.562,00
--------------------------	----------------------------	----------------------------	-------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	30	KALANCHOE	14,6000	438,00
02		REFERENTE AQUISIÇÃO DE FLORES PARA DISTRIBUIÇÃO À USUÁRIAS DO SCFV/CRAS, CONFORME SOLICITAÇÃO.		

**LIQUIDADO**

Banco Credor	VALOR LIQUIDO	438,00
--------------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebido assinatura: <i>Maycon Junior dos Santos</i> nome: _____ Data: ____/____/____ cargo: <i>Secretário Municipal de Cidadania e Assistência Social</i>	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ____/____/____ <i>Maycon Junior dos Santos</i> Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço _____ <i>Juliana Lombardi de Oliveira</i> Contadora CRC PR.064907/O-6
--	---	---

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( quatrocentos e trinta e oito reais\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

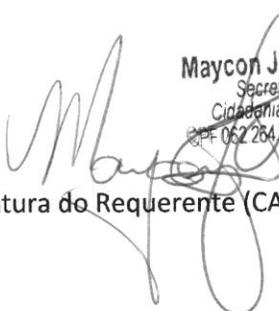
Data: ____/____/____	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____
Credor	Data: ____/____/____



Secretaria: Assistência Social  
Divisão: CRAS

**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.

  
Maycon Junior dos Santos  
Secretário Municipal de  
Cidadania e Assistência Social  
CPF 062.264.829-96 Portaria 007/2021

Assinatura do Requerente (CARIMBO)