**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

004162.2023

Recurso

00303

Tipo do Empenho

Ordinário

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde

Dotação 10.301.0010.2.037.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Desdobramento 3390309901 DEMAIS MATERIAIS DE CONSUMO

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

Conta 00389

Conta 02085

Credor 03338 PEROLA COMERCIO DE UTILIDADES DOMESTICAS LTDA

Endereço AV PÉROLA BYINGTON 1499 CENTRO

CNPJ/CPF 13.530.058/0001-99

Fone 4436362291

Cidade PÉROLA

Licitação

Dispensa por Lim

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

05.06.23

Vencimento

05.07.23

Valor Orçado

53.500,00

Saldo Anterior

20.693,74

Valor do Empenho

238,00

Saldo Atual

20.455,74

Item
01
02
03Quant.
13
1

Especificação

CONJUNTO DE XÍCARAS CERÂMICA
COLHER
REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS
PARA SEREM UTILIZADOS EM
ATIVIDADES REALIZADAS EM GRUPO DE
ATENDIMENTO DE MÃES AUTISTAS,
CONFORME SOLICITAÇÃO.

Valor Unitário

18,0000

4,0000

Valor Total

234,00

4,00

LIQUIDADO

Banco Credor

748

726

098636-4

VALOR LIQUIDO

238,00

Declaramos que os

- ☐ Serviços Foram Prestados
☐ Materiais Foram Entregues
☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

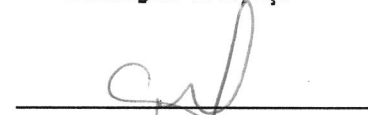
Autorizo o empenho da(s) despesa(s)
acima discriminada(a).

Data ____/____/____



Ordenador da Despesa

Encarregado do Serviço



Juliana Lombardi de Oliveira
Contadora CRC/PR 064907/O-6

assinatura:

nome:

Data ____/____/____

cargo

RECIBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

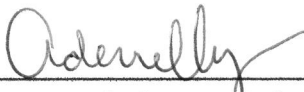
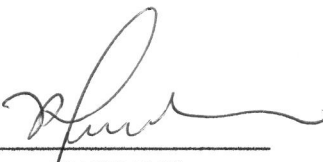
Data ____/____/____



SECRETARIA: Secretaria Municipal de Saúde
Divisão: Atenção Básica

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Para ser utilizado em atividade de grupo de mães de autistas, em conformidade com a lei 8666/93 artigo 24 inciso 2

 
Assinatura do Requerente (CARIMBO)