**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

004346.2023

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 08.244.0011.2.049.3390.32.00.00 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARCELA

Desdobramento 3390320300 MATERIAL DESTINADO A ASSISTENCIA SOCIA

Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Credor 02258 MAURO FERLA CONFECÇÕES - 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

12.06.23

Vencimento

12.07.23

Valor Orçado

80.000,00

Saldo Anterior

4.953,78

Valor do Empenho

3.000,00

Saldo Atual

1.953,78

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	10	EDREDON INFANTIL	44,0000	440,00
02	10	JOGO DE BERÇO E LENÇOL	25,0000	250,00
03	10	TOALHA DE BANHO COM CAPUZ	26,0000	260,00
04	10	KIT FRALDA DE BOCA	13,0000	130,00
05	40	MEIA INFANTIL	6,0000	240,00
06	40	BODY INFANTIL	22,0000	880,00
07	40	MIJÃO INFANTIL	20,0000	800,00
08		REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SEREM DESTINADOS A GESTANTES EM SITUAÇÃO DE VULNERABILIDADE ACOMPANHADAS PELO CRAS, CONFORME SOLICITAÇÃO.		

LIQUIDADO

Banco Credor

748

726

059136-8

VALOR LIQUIDO

3.000,00

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 ____/____/____

Assinatura:

nome:

Data ____/____/____

cargo

Ordenador da Despesa

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 (três mil reais*****
*****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data ____/____/____

Credor

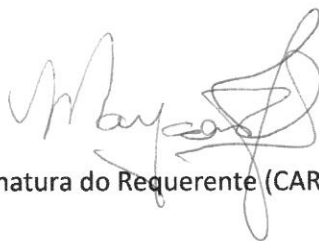
Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

Secretaria: Cidadania e Assistencia Social
Divisão: CRAS BENEFICIO EVENTUAL

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.



Assinatura do Requerente (CARIMBO)