

**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

007120.2023

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

Conta 00521

Desdobramento 3390309901 DEMAIS MATERIAIS DE CONSUMO

Conta 02350

Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Credor 00186 DROGARIA E FARMACIA CONFIANCA DE PEROLA LTDA.

Endereço AV. PEROLA BYINGTON 1633 CENTRO

CNPJ / CPF 85.501.732/0001-18

Fone (44) 3636-1234

Cidade PÉROLA

Licitação

Dispensa por Lim

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

15.09.23

Vencimento

15.10.23

Valor Orçado

50.000,00

Saldo Anterior

20.669,61

Valor do Empenho

498,22

Saldo Atual

20.171,39

| Item | Quant. | Especificação                                                                                                                | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 01   | 3      | FRALDA GERIÁTRICA MÉDIA                                                                                                      | 23,9900        | 71,97       |
| 02   | 5      | FRALDA GERIÁTRICA GRANDE                                                                                                     | 23,9900        | 119,95      |
| 03   | 5      | FRALDA GERIÁTRICA EXTRA GRANDE                                                                                               | 22,6100        | 113,05      |
| 04   | 8      | TOALHA UMIDECIDA                                                                                                             | 13,4900        | 107,92      |
| 05   | 10     | CREME DENTAL                                                                                                                 | 2,9700         | 29,70       |
| 06   | 10     | FIO DENTAL                                                                                                                   | 7,9900         | 79,90       |
| 07   | 10     | ESCOVA DENTAL                                                                                                                | 3,3200         | 33,20       |
| 08   |        | REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE HIGIENE PARA SEREM UTILIZADOS EM OFICINAS COM GESTANTES PELO CRAS, CONFORME SOLICITAÇÃO. |                |             |

**LIQUIDADO**

Banco Credor

748

726

088421-4

VALOR LIQUIDO

498,22

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 ( quatrocentos e noventa e oito reais e vinte e dois 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

**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.



Assinatura do Requerente (CARIMBO)