



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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
007821.2023	00000	Ordinário	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 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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				11.10.23	10.11.23

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
4.000,00	2.018,50	479,80	1.538,70

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	10	FRALDA GERIÁTRICA MÉDIA	23,9900	239,90
02	10	FRALDA GERIÁTRICA GRANDE	23,9900	239,90
03		REFERENTE AQUISIÇÃO DE FRALDAS DESCARTÁVEIS PARA ATENDER AS NECESSIDADES DAS OFICINAS DE GESTANTES DO CRAS, CONFORME SOLICITAÇÃO.		

LIQUIDADO

Banco Credor	748	726	088421-4	VALOR LIQUIDO	479,80
--------------	-----	-----	----------	----------------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input checked="" type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceite e Recebidos assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____ cargo _____	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
---	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quatrocentos e setenta e nove reais e oitenta centavos *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

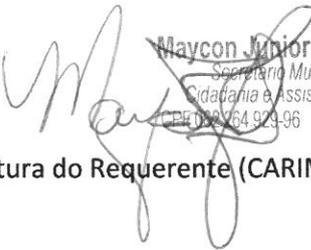
Data ____/____/____ Credor _____	Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____ Data ____/____/____.
----------------------------------	--



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.


Maycon Junior dos Santos
Secretário Municipal de
Cidadania e Assistência Social
CEP 028.164.929-96 Portana 007/2021

Assinatura do Requerente (CARIMBO)