



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
005778.2021	00000	Ordinário	Comum

Órgão 09 SEC. MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
 Unidade 01 Fundo Municipal de Assistência Social
 Dotação 08.244.0011.2.061.3390.32.00.00 MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PA
 Desdobramento 3390320400 MAT. P/DISTRIB. GRATUITA EM PROGR. DE
 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	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				21.10.21	20.11.21

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
2.000,00	1.185,00	500,00	685,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	20	Pacotes de fralda minasrey.	25,0000	500,00
02		Produto será destinado a atender as gestantes do Município através do CRAS. Conforme solicitação.		

LIQUIDADO

Banco Credor	748	726	028598-6	VALOR LIQUIDO	500,00
--------------	-----	-----	----------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data ____/____/____ Maycon Junior dos Santos Secretário Municipal de Cidadania e Assistência Social CPF 05.157.747/0001-71 - Portaria 007/2021 Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço Juliana Lombardi de Oliveira CONTADOR(A) CRC PR 064907/O-6
assinatura: _____ nome: _____ Data ____/____/____	cargo: _____ CPF 05.157.747/0001-71 - Portaria 007/2021	

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quinhetos reais) 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)