

**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	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
002440.2025	03497	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde  
Dotação 10.305.0010.2.034.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
Desdobramento 3390302300 MATERIAL DE UNIFORMES, TECIDOS E AVIAM  
Fonte de Recursos 03497 VIGILÂNCIA EM SAÚDE - Exercícios Anterior

Credor 03020 ANATOLE FAIBER CONFECÇÕES  
Endereço AVENIDA BRASIL 45 CASA BRANCA  
CNPJ/CPF 00.418.081/0001-44 Fone Cidade XAMBRE

Licitação Dispensa por Lim Número Solicitação Contrato Emissão Vencimento  
08.04.25 08.05.25

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho Saldo Atual  
40.000,00 36.052,20 630,00 35.422,20

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	6	REFERENTE AQUISIÇÃO/CONFECÇÃO DE CAMISETAS PARA OS AGENTES DE ENDEMIAS MUNICIPAIS, CONFORME SOLICITAÇÃO.	105,0000	630,00

**LIQUIDADO**

Banco Credor 104 570 00000004097-0 VALOR LIQUIDO 630,00

Declaramos que os ☐ Serviços Foram Prestados  
☐ Materiais Foram Entregues  
☐ Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura:

nome:

Data / / cargo

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

Data / /

Ordenador da Despesa

Encarregado do Serviço

Vanessa da Silva Monteiro  
Contadora CRC PR 064301/O-0

**RECIBO**

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

Data / / Credor

Representada pelo Cheque nº a ordem do banco  
Data / /

## SECRETARIA SAÚDE

### DIVISÃO: VIGILANCIA SANITARIA

### JUSTIFICATIVA PARA A AQUISIÇÃO DOS COLETES

#### **Aquisição de Coletes para a Equipe de Fiscalização e Epidemiologia**

A presente justificativa tem por finalidade embasar a **aquisição de coletes identificativos** para uso pela **equipe de Fiscalização e Epidemiologia da Secretaria Municipal de Saúde de Pérola**, com base nas diretrizes estabelecidas no **Decreto Municipal nº 037, de fevereiro de 2024**, especificamente em seu **Art. 3º, inciso IV**, que dispõe sobre a obrigatoriedade de garantir condições adequadas para o exercício das atividades dos profissionais da saúde, em especial os vinculados à vigilância.

As ações de vigilância sanitária e epidemiológica são fundamentais para a proteção da saúde pública e requerem a atuação direta dos profissionais em campo, muitas vezes em visitas domiciliares, estabelecimentos comerciais, instituições e demais ambientes coletivos. Para a realização dessas atividades de forma segura, organizada e reconhecida pela população, é imprescindível que os profissionais estejam **devidamente uniformizados e identificados**.

A aquisição dos coletes atende não apenas às disposições municipais, mas também está **em consonância com as diretrizes técnicas e operacionais da Secretaria de Estado da Saúde do Paraná (SESA/PR)** e da **12ª Regional de Saúde de Umuarama**, que preveem e orientam os municípios a adotarem medidas que favoreçam a **padronização, identificação funcional e segurança dos trabalhadores da saúde**, especialmente em ações externas.

Nesse sentido, a medida visa:

- **Garantir a identificação visual imediata** dos agentes de fiscalização e vigilância epidemiológica perante a população;
- **Reforçar a autoridade sanitária**, aumentando a credibilidade e a adesão dos munícipes às ações realizadas;
- **Prevenir situações de risco ou conflito**, protegendo os profissionais contra abordagens indevidas ou situações de insegurança;
- Estar em conformidade com os **padrões de apresentação e conduta recomendados pelos órgãos estaduais de saúde pública**.

Diante do exposto, justifica-se a **necessária aquisição de coletes padronizados e identificados** como ferramenta essencial para o desempenho das atividades da equipe de Fiscalização e Epidemiologia, atendendo tanto à legislação municipal quanto às orientações da SESA/PR e da 12ª Regional de Saúde.

Pérola, PR, 07 de abril de 2025.

ALCIDES ALVES DA CRUZ  
CPF: 063.147.569-96  
Vigilância Sanitária

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

  
**HOBYSON AMADOR LIMA**  
DIR. DO DEPT. VIGILÂNCIA  
SANITÁRIA  
PORTARIA Nº 210/2025

**PROVIGIA**