



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
EMPENHOS
1ª VIA

Número do Empenho	Recurso	Tipo do Empenho	Categoria de Empenho
003090.2025	00303	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde

Dotação 10.302.0010.2.035.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Conta 00466

Desdobramento 3390302000 MATERIAL DE CAMA, MESA E BANHO

Conta 02995

Fonte de Recursos 00303 Saúde - Receitas Vinculadas (Ec 29/00-15)

Credor 02774 PEROLA BLESS CONFECÇÕES LTDA - ME

Endereço AV PEROLA BYINGTON 1480 CENTRO

CNPJ/CPF 13.265.220/0001-99

Fone (44) 3636-1532 Cidade PÉROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				08.05.25	07.06.25

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	111.441,49	359,70	111.081,79

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	3	JOGO DE LENÇOL	119,9000	359,70
02		REFERENTE A AQUISIÇÃO DE JOGOS DE LENÇÓIS A SEREM UTILIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME SOLICITAÇÃO (EM SUBSTITUIÇÃO AO EMPENHO 1202/2015).		

LIQUIDADO

Banco Credor	748 726 060995-1	VALOR LIQUIDO	359,70
--------------	------------------	---------------	--------

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 ____/____/____

Encarregado do Serviço

assinatura:
nome:

Juliana Lombardi de Oliveira

Data ____/____/____ cargo

Contadora CRC PR 064907/O-6

RECEBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____



SECRETARIA: SAÚDE

DIVISÃO: HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Compra de Lencóis para serem utilizados nos quartos dos profissionais que tem o direito de descanso devido as 12 horas seguidas trabalhadas no Hospital Municipal de Pérola. A contratação direta tem supedâneo no Decreto Municipal Nº 037, DE 23 DE FEVEREIRO DE 2.024.

Carlos Eduardo da Silva Poliszuk
Diretor do Dep. de Administração Hospitalar
Portaria Nº 147/2023
Assinatura do Requerente (CARIMBO)

A handwritten signature in black ink, appearing to read "R. P. da Silva", is placed next to the typed name and title. Below the signature is a stylized, wavy mark that serves as a carimbo (official stamp).