



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
003180.2025	00000	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 00465

Desdobramento 3390302500 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS

Conta 03771

Fonte de Recursos 00000 Recursos Ordinários (Livres)

Credor 05132 CLINITRON - ENGENHARIA CLINICA LTDA

Endereço AV. CELSO GARCIA CID 1517 CENTRO

CNPJ / CPF 35.372.400/0001-02

Fone (43) 991024173 Cidade LONDRINA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				15.05.25	14.06.25

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
163.000,00	156.249,83	164,00	156.085,83

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	BATERIA 6V	138,0000	138,00
02	1	BOTÃO LIGA/DESLIGA	26,0000	26,00
03		REFERENTE AQUISIÇÃO DE PEÇAS PARA MANUTENÇÃO DA BALANÇA UTILIZADA NA LAVANDERIA DO HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME SOLICITAÇÃO.		

LIQUIDADO

Banco Credor	104 1284 00000003797-7	VALOR LIQUIDO	164,00
--------------	------------------------	---------------	--------

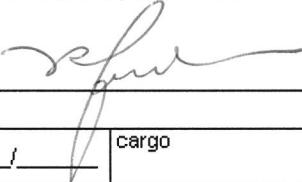
Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  
 Materiais Foram Entregues  
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

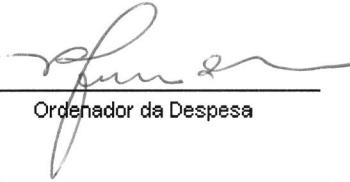
Autorizo o empenho da(s) despesa(s)  
acima discriminada(a).

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Encarregado do Serviço

assinatura:   
nome: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ cargo: \_\_\_\_\_

  
Ordenador da Despesa

  
Juliana Lombardi de Oliveira  
Contadora CRC PR 064907/O-6

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de R\$ cento e sessenta e quatro reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\* e pela qual dou(amos) plena e irrevergível quitação.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Credor

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



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
003181.2025	00303	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde

Datação 10.302.0010.2.035.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO Conta 00474

Desdobramento 3390391700 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E Conta 01984

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

Credor 05132 CLINITRON - ENGENHARIA CLINICA LTDA

Endereço AV. CELSO GARCIA CID 1517 CENTRO

CNPJ/CPF 35.372.400/0001-02 Fone (43) 991024173 Cidade LONDRINA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				15.05.25	14.06.25

Valor Orçado Saldo Anterior Valor do Empenho Saldo Atual

700.000,00 148.075,97 800,00 147.275,97

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE SERVIÇO DE MÃO DE OBRA PARA MANUTENÇÃO DA BALANÇA UTILIZADA NA LAVANDERIA DO HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME SOLICITAÇÃO.	800,0000	800,00

LIQUIDADO

Banco Credor	104 1284	00000003797-7	VALOR LIQUIDO	800,00
--------------	----------	---------------	---------------	--------

Declaro 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:

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ cargo

Ordenador da Despesa

Juliana Lombardi de Oliveira  
Contadora CRC PR 064907/O-6

RECIBO

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

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Credor

Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



**SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE.**

**DIVISÃO: HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA**

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Balança da lavanderia do Hospital Municipal apresenta defeitos, sendo necessário o conserto, pois se trata de um item imprescindível, exigido em relatório de inspeção realizada pela VISA 12ª Regional de Saúde Umuarama realizada no Hospital nos dias 25/28/29-11 e 02-12 de 2024, item este que deve sempre estar em ótimas condições de uso, pois é utilizado para a pesagem de materiais usados no atendimento ao público, buscando estar de acordo com a VISA da 12ª Regional de Saúde de Umuarama-PR se faz necessária a contratação e realização do serviço acima solicitado. A contratação direta tem supedâneo no Decreto Municipal Nº 037, DE 23 DE FEVEREIRO DE 2.024 ART 3º inciso VIII c/c art 5º § 1.

  
Assinatura do Requerente (CARIMBO)

  
Carlos Eduardo da Silva Poltzuk  
Diretor do Dep. de Administração Hospitalar  
Portaria Nº 147/2023