



**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
003945.2025	00303	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde

Datação 10.302.0010.2.035.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Conta 00466

Desdobramento 3390301100 MATERIAL QUÍMICO

Conta 03721

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

Credor 04974 ALFAKIT LTDA

Endereço R JOÃO SAMPAIO DA SILVA 128 CAPOEIRAS

CNPJ/CPF 02.297.602/0001-88

Fone

Cidade FLORIANÓPOLIS

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				17.06.25	17.07.25

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
400.000,00	14.904,06	242,25	14.661,81

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	3	CLORO DPD	80,7500	242,25
02		REFERENTE AQUISIÇÃO DE PRODUTOS PARA ANÁLISE DE PH DA ÁGUA DO HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME SOLICITAÇÃO.		

**LIQUIDADO**

Banco Credor	1 3174-7 00211786-X	VALOR LIQUIDO	242,25
--------------	---------------------	---------------	--------

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

**RECEBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( duzentos e quarenta e dois reais e \*\*\* vinte e cinco centavos \*\*\*\*) e pela qual dou(amos) plena e irrevergível quitação.

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

Credor \_\_\_\_\_

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

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



SECRETARIA: MUNICIPAL DE SAÚDE

DIVISÃO: HOSPITAL MUNICIPAL DE PÉROLA

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Material utilizado diariamente, para realizar os testes rápidos dos locais de saídas de aguás do Hospital Municipal, locais estes, área limpa e área suja do CME, cozinha, lactário, e tanque de área suja da lavanderia, testes estes que são obrigatórios a realização, pois é necessário apresentar os laudos dos testes para a VISA da 12 Regional de Umuarama, em momento de inspeção, este material solicitado tem uma data de validade, e o material atual do Hospital Municipal se encontra próximo da data de vencimento, por isso se faz necessária a compra de novo material. A contratação direta tem supedâneo no Decreto Municipal 037 de 23 de Fevereiro de 2024, com base no art 3º inciso VIII c/c art 5º, por tratar-se de despesa excepcional com caráter de urgência.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

A handwritten signature in black ink is placed over a circular stamp. The stamp contains the text: "Carlos Eduardo da Silva Poissuk", "Diretor do Dep de Administração Hospitalar", and "Protocolo N° 147/2023". To the right of the stamp is a large, flowing handwritten signature.