



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
005162.2025	03494	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde

Datação 10.301.0010.2.038.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Conta 03702

Desdobramento 3390302500 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS

Conta 04574

Fonte de Recursos 03494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 04554 INFOSEG SEGURANÇA E TECNOLOGIA LTDA

Endereço Av. Paraná 5195 Centro

CNPJ/CPF 37.256.314/0001-60

Fone (44) 3626-2123 Cidade Umuarama

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				05.08.25	04.09.25

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
7.000,00	7.000,00	85,00	6.915,00

Item	Quant.	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
01	1	DOBRADIÇA SCANNER PANTUM REFERENTE AQUISIÇÃO DE PEÇA PARA MANUTENÇÃO DO SCANNER DA FARMÁCIA BÁSICA, CONFORME SOLICITAÇÃO.	85,0000	85,00
02				

LIQUIDADO

Banco Credor	756 4379 000018820-4	VALOR LIQUIDO	85,00
--------------	----------------------	---------------	-------

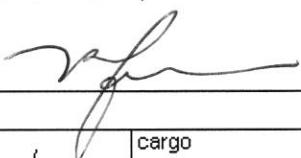
Declaro que os Serviços Foram Prestados
 Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

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 (oitenta e cinco 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
005163.2025	03494	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde

Datação 10.301.0010.2.038.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO Conta 03704

Desdobramento 3390391700 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E Conta 04573

Fonte de Recursos 03494 Bloco de Custo das Ações e Serviços Pú

Credor 04554 INFOSEG SEGURANÇA E TECNOLOGIA LTDA

Endereço Av. Paraná 5195 Centro

CNPJ/CPF 37.256.314/0001-60

Fone (44) 3626-2123 Cidade Umuarama

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				05.08.25	04.09.25

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
50.671,44	50.671,44	120,00	50.551,44

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE SERVIÇO DE MÃO DE OBRA PARA MANUTENÇÃO DO SCANNER DA FARMÁCIA BÁSICA, CONFORME SOLICITAÇÃO.	120,0000	120,00

LIQUIDADO

Banco Credor	756 4379 000018820-4	VALOR LIQUIDO	120,00
--------------	----------------------	---------------	--------

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

RECEBO

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

Data ____/____/____

Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____


PÉROLA
 GOVERNO MUNICIPAL
 SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Secretaria Municipal de SAÚDE

Divisão: Farmácia Básica

Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Valor Unit.	Valor Total
1	1	Unid.	Dobradiça Scanner Pantum M6550/7105/51	85,00	85,00 4574
1	1	Unid.	Mão de obra	120,00	120,00 4573
TOTAL					R\$205,00

Finalidade: Manter a tampa do scanner fixa e alinhada durante o uso da Farmácia Básica.

Solicito ao Departamento de Contabilidade o empenho dos materiais/serviços acima citados.

Código da Despesa FR

QUALIFAR

Anexo três orçamentos, certidões (FGTS, INSS e Trabalhista) e justificativa para contratação direta

Fornecedor (Razão Social): Infolab Computadores e Tecnologia.

CNPJ: 37.256.314/0001-60

Conta Bancária (empresa): AGENCIA: _____ CORRENTE _____

DATA / /

Ligiane Cristina Campi
Farmacêutica
CRF-PR 1227A

[Assinatura] Assinatura do Requerente (CARIMBO)

Visto:

DATA: ___/___/___

Secretaria de Administração e Fazenda

*Carlos Roberto Domingues dos Santos
Sec. Mun. de Fazenda e Administração
Portaria nº 005/2021
CPF: 503.922.849-91*

[Assinatura] Assinatura (CARIMBO)

Contabilidade

Recebi em: 05/08/25

[Assinatura] Assinatura (CARIMBO)

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

A presente solicitação justifica-se pela necessidade urgente de substituição da tampa do scanner da impressora Pantum M6550/7105/751, a fim de garantir seu adequado funcionamento. O equipamento integra o acervo da Farmácia Básica de Saúde. A contratação direta é justificada pela essencialidade do equipamento para as atividades laborais, considerando que ainda não há licitação em aberto para atender a essa demanda, conforme amparado pelo Art. 3º do Decreto nº 037/2024.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)