

**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

005397.2025

Recurso

03500

Tipo do Empenho

Ordinário

Categoria de Empenho

Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde

Dotação 10.305.0010.2.034.4490.52.00.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE Conta 04501

Desdobramento 4490521200 APARELHOS E UTENSÍLIOS DOMÉSTICOS Conta 04637

Fonte de Recursos 03500 Investimentos na Rede de Serviços de Saúde

Credor 01149 J. R. GALETI &amp; CIA LTDA - ME

Endereço AV. D. PÉROLA BYINGTON 1503 CENTRO

CNPJ/CPF 03.166.368/0001-12

Fone

Cidade PÉROLA

Licitação

Dispensa por Lim

Número

Solicitação

Contrato

Emissão

18.08.25

Vencimento

17.09.25

Valor Orçado

62.584,21

Saldo Anterior

49.504,21

Valor do Empenho

1.000,00

Saldo Atual

48.504,21

| Item             | Quant. | Especificação   | Valor Unitário | Valor Total |
|------------------|--------|---|----------------|-------------|
| 01               | 1      | REFERENTE AQUISIÇÃO DE UM FOGÃO 4 BOCAS PARA SER UTILIZADO NO PRÉDIO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA, CONFORME SOLICITAÇÃO. | 1.000,0000     | 1.000,00    |
| <b>LIQUIDADO</b> |        |   |                |             |

Banco Credor

748

726

015834-8

**VALOR LIQUIDO**

1.000,00

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

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

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( um mil reais\*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável 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  
EMPENHO****1ª VIA**

|                   |         |                 |                      |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
| 005398.2025       | 03500   | Ordinário       | Comum                |

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde

Dotação 10.305.0010.2.034.4490.52.00.00 EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE Conta 04501

Desdobramento 4490524200 MOBILIÁRIO EM GERAL Conta 04638

Fonte de Recursos 03500 Investimentos na Rede de Serviços de Saúde

Credor 01149 J. R. GALETI &amp; CIA LTDA - ME

Endereço AV. D. PÉROLA BYINGTON 1503 CENTRO

CNPJ/CPF 03.166.368/0001-12

Fone

Cidade PÉROLA

|                  |        |             |          |          |            |
|------------------|--------|-------------|----------|----------|------------|
| Licitação        | Número | Solicitação | Contrato | Emissão  | Vencimento |
| Dispensa por Lim |        |             |          | 18.08.25 | 17.09.25   |

|              |                |                  |             |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
| 62.584,21    | 48.504,21      | 500,00           | 48.004,21   |

| Item      | Quant. | Especificação  | Valor Unitário | Valor Total |
|-----------|--------|--|----------------|-------------|
| 01        | 1      | REFERENTE AQUISIÇÃO DE UM BALCÃO + PIA PEDRA PRETA PARA SER UTILIZADO NO PRÉDIO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA, CONFORME SOLICITAÇÃO. | 500,0000       | 500,00      |
| LIQUIDADO |        |  |                |             |

|              |     |     |          |               |        |
|--------------|-----|-----|----------|---------------|--------|
| Banco Credor | 748 | 726 | 015834-8 | VALOR LIQUIDO | 500,00 |
|--------------|-----|-----|----------|---------------|--------|

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

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

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( quinhentos 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 TÉCNICA PARA AQUISIÇÃO DE PIA DE 110CM, BALCÃO E FOGÃO DE 4 BOCAS PARA USO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA**

**CONFORME DECRETO Nº 037, DE 23 DE FEVEREIRO DE 2.024 art 3 inciso VIII A** presente justificativa tem como objetivo fundamentar a necessidade da aquisição de **01 (uma) pia de 110 cm com bancada, 01 (um) balcão de apoio para a pia e 01 (um) fogão de 4 bocas**, a serem destinados ao novo prédio da **Vigilância Sanitária Municipal**, que foi recentemente desmembrada fisicamente da estrutura da Secretaria Municipal de Saúde.

Com a separação da sede administrativa da Vigilância Sanitária, faz-se necessário equipar o novo espaço físico com os **mobiliários e utensílios mínimos essenciais** para o funcionamento diário do setor, de modo a garantir condições adequadas de trabalho, segurança sanitária e cumprimento das normas técnicas vigentes.

**1. Atendimento às diretrizes do Programa Nacional de Vigilância em Saúde – PROVIGIA**

O Programa PROVIGIA, instituído pelo Ministério da Saúde, orienta e incentiva a estruturação e o fortalecimento das ações de vigilância em saúde nos municípios. Em seu escopo, o programa prevê como prioridade a **estruturação física e operacional das unidades de vigilância**, incluindo:

- Adequação de espaços físicos próprios
- Equipamentos básicos para suporte administrativo e operacional
- Condições mínimas de higiene e preparo de alimentos para servidores em campo ou plantão técnico

A ausência de itens como **pia, balcão e fogão** compromete a operacionalização interna e o atendimento das **boas práticas sanitárias** recomendadas pelo próprio programa.

**2. Exigências da 12ª Regional de Saúde de Umuarama**

A 12ª Regional de Saúde, por meio de suas supervisões técnicas periódicas, tem reforçado a necessidade de que os serviços de Vigilância Sanitária contem com:

- Espaço adequado para higienização de utensílios e uso coletivo dos servidores
- Estrutura mínima para preparo e armazenamento de alimentos ou refeições rápidas
- Ambientes limpos, organizados e em conformidade com os princípios do SUS

Nesse contexto, a instalação de uma **pia com balcão funcional e fogão de 4 bocas** viabiliza o cumprimento dessas exigências, uma vez que os profissionais frequentemente

permanecem no local durante todo o expediente, inclusive em atividades de campo, campanhas e vigilância de surtos, o que demanda estrutura mínima de apoio.

**A aquisição dos itens em questão proporcionará:**

- **Melhoria das condições de trabalho** para os servidores da Vigilância Sanitária
- Atendimento às normas sanitárias básicas internas, evitando improvisações
- **Conformidade com recomendações da Regional de Saúde**
- Sustentação da autonomia da Vigilância Sanitária em sua nova sede
- Apoio à rotina de trabalho dos servidores, especialmente em dias de plantão e operação em campo

Diante da separação física da Vigilância Sanitária da Secretaria de Saúde, e considerando as normativas do **PROVIGIA** e da **12ª Regional de Saúde**, torna-se imprescindível a aquisição de **1 pia de 120 cm com balcão de apoio e 1 fogão de 4 bocas**, de forma a garantir estrutura adequada, dignidade no ambiente de trabalho e conformidade com as exigências técnicas da vigilância em saúde.

Pérola, PR, 01 de julho de 2025.



ALCIDES ALVES DA CRUZ  
CPF: 084.147.569-98  
Vigilância Sanitária

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

**PROVIGIA**