



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 |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 005513.2025 | 00303 | Ordinário | Comum |

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde

Dotação 10.302.0010.2.039.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

Conta 00480

Desdobramento 3390302500 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS

Conta 03775

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

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 | | | | 21.08.25 | 20.09.25 |

| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 10.000,00 | 10.000,00 | 320,00 | 9.680,00 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|--|----------------|-------------|
| 01 | 2 | BATERIA SELADA NOBREAK REFERENTE AQUISIÇÃO DE BATERIAS PARA GARANTIR O FUNCIONAMENTO DO APARELHO DE ULTRASSONOGRAFIA DO CENTRO DE ESPECIALIDADES DO MUNICÍPIO DE PÉROLA, CONFORME SOLICITAÇÃO. | 160,0000 | 320,00 |
| 02 | | | | |

LIQUIDADO

| Banco Credor | 756 4379 000018820-4 | VALOR LIQUIDO | 320,00 |
|--------------|----------------------|---------------|--------|
|--------------|----------------------|---------------|--------|

Declaro que os Serviços Foram Prestados Materiais Foram Entregues Obra Executada

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

Data ____/____/____

Encarregado do Serviço

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura:

nome: _____

Data ____/____/____ cargo: _____

Ordenador da Despesa

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

RECEBO

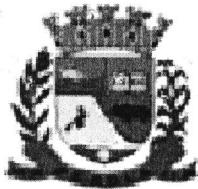
Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (trezentos e vinte reais *****) e pela qual dou(amos) plena e irrevergível quitação.

Data ____/____/____ Credor

Representada pelo Cheque nº _____ a ordem do banco _____

Data ____/____/____

1282/25



PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA - ESTADO DO PARANÁ

NOTA DE
EMPENHOS
1ª VIA

Av. Pérola Byington, 1.800 - cep 87.540-000 - Pérola - PR
Fone/Fax (44) 3636 - 8300 --- CNPJ 81.478.133/0001-70

| Número do Empenho | Recurso | Tipo do Empenho | Categoria de Empenho |
|-------------------|---------|-----------------|----------------------|
| 005514.2025 | 00303 | Ordinário | Comum |

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde

Datação 10.302.0010.2.039.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO Conta 00482

Desdobramento 3390391700 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E Conta 03777

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

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 | | | | 21.08.25 | 20.09.25 |

| Valor Orçado | Saldo Anterior | Valor do Empenho | Saldo Atual |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 500.000,00 | 57.800,00 | 40,00 | 57.760,00 |

| Item | Quant. | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------|--------|---|----------------|-------------|
| 01 | 1 | REFERENTE SERVIÇO DE MÃO DE OBRA EM BATERIAS PARA GARANTIR O FUNCIONAMENTO DO APARELHO DE ULTRASSONOGRAFIA DO CENTRO DE ESPECIALIDADES DO MUNICÍPIO DE PÉROLA, CONFORME SOLICITAÇÃO. | 40,0000 | 40,00 |

LIQUIDADO

| Banco Credor | 756 4379 000018820-4 | VALOR LIQUIDO | 40,00 |
|--------------|----------------------|---------------|-------|
|--------------|----------------------|---------------|-------|

Serviços Foram Prestados
Declaramos que os Materiais Foram Entregues
 Obra Executada

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

Data ____/____/____

Encarregado do Serviço

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

assinatura:
nome: _____

Ordenador da Despesa

Data ____/____/____ cargo

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

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quarenta 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: Centro de Especialidades

| Item | Qtde. | Unid. | Descrição | Valor Unit. | Valor Total |
|------|-------|-------|-------------------------------|--------------|-------------------|
| 1 | 2 | unid | BATERIA SELADA NOBREAK 12V/7A | R\$ 160,00 | R\$ 320,00 |
| 1 | 1 | unid | MÃO DE OBRA | R\$ 40,00 | R\$ 40,00 |
| | | | | TOTAL | R\$ 360,00 |

Finalidade: Garantir o pleno funcionamento do aparelho de ultrassonografia, assegurando o suporte necessário às atividades operacionais do Centro de Especialidades.

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

Código da Despesa FR

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

Fornecedor (Razão Social): Infoseg segurança e tecnologia Ltda.

CNPJ: 37.256.314/0001-60

Conta Bancária (empresa): AGÊNCIA : _____ CORRENTE _____

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

Secretaria de Administração e Fazenda

Visto:

DATA: _____ / _____ / _____

Assinatura(CARIMBO)

Contabilidade

Recebi em: _____ / _____ / _____

Assinatura (CARIMBO)

JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Diante da ausência de processo licitatório em curso e a imprescindibilidade do nobreak para assegurar a estabilidade energética do aparelho de ultrassonografia, justifica-se a contratação direta para garantir a continuidade das atividades, amparado pelo Art. 3º do Decreto 037/2024.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)





VERIFICAÇÃO DAS ASSINATURAS



Código para verificação: 571F-707A-0FAF-DCBF

Este documento foi assinado digitalmente pelos seguintes signatários nas datas indicadas:

- ✓ GENIVALDO SOARES DA SILVA (CPF 050.XXX.XXX-45) em 20/08/2025 10:23:14 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ ROSANGELA GUANDALIN (CPF 522.XXX.XXX-49) em 20/08/2025 11:23:23 GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)
- ✓ CARLOS ROBERTO DOMINGUES DOS SANTOS (CPF 513.XXX.XXX-91) em 21/08/2025 11:38:04
GMT-03:00
Papel: Parte
Emitido por: Sub-Autoridade Certificadora 1Doc (Assinatura 1Doc)

Para verificar a validade das assinaturas, acesse a Central de Verificação por meio do link:

<https://perola.1doc.com.br/verificacao/571F-707A-0FAF-DCBF>