



**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
005960.2025	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 3390302100 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUÇÃO DE HIGI

Conta 02201

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

Credor 04409 ALVORADA COMERCIO DE PRODUTOS DE HIGIENE E LIMPEZA

Endereço AV AMERICO BELAY 1625 JARDIM IMPERIAL

CNPJ/CPF 21.346.824/0001-98

Fone

Cidade MARINGÁ

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				02.09.25	02.10.25

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
460.000,00	36.329,23	6.980,00	29.349,23

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	2	AMACIANTE PARA ROUPAS 50L	450,0000	900,00
02	2	ADITIVO ALCALINO 50L	800,0000	1.600,00
03	2	DETERGENTE LÍQUIDO 50L	1.040,0000	2.080,00
04	2	ALVEJANTE DESINFETANTE 50L	1.200,0000	2.400,00
05		REFERENTE AQUISIÇÃO DE PRODUTOS DE LIMPEZA PARA ATENDER AS NECESSIDADES DA LAVANDERIA DO HOSPITAL MUNICIPAL, CONFORME SOLICITAÇÃO.		

**LIQUIDADO**

Banco Credor	756 4340 000101210-0	VALOR LIQUIDO	6.980,00
--------------	----------------------	---------------	----------

Declaramos 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 ( seis mil novecentos e oitenta reais\*\*\*  
\*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevergível quitação.

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

Credor

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

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



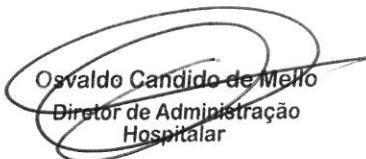
**Secretaria:** MUNICIPAL DE SÁUDE

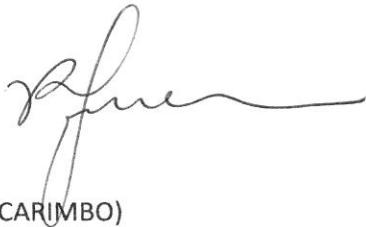
**Divisão:** HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Venho por meio deste , solicitar junto a Secretaria de Saude , o empenho no valor R\$ 6.980,00 ( SEIS MIL NOVECENTOS E OITENTA REAIS ) ,para a compra emergencial de produtos específicos da lavanderia industrial hospitalar , utilizados no HOSPITAL MUNICIPAL DR. RAUL SERGIO BITTENCOURT . Justifica-se a compra emergencial dos produtos de lavanderia, devido a substituição da máquina de lavar que estragou por uma máquina nova ,sendo que estes equipamentos não são compatíveis aos produtos de limpeza utilizados , e o dosador tem que ser configurado o com urgencia para não haver desperdicio , e evitando deste modo a contaminação e proliferação de bactérias . Devido a intercorrência de troca da máquina os produtos de lavanderia hospitalar ,deverão ser trocado por produtos compatíveis aos novos equipamentos.

A despesa tem embasamento no artigo 3º, inciso VIII, e artigo 5º do Decreto 037, de 23 de Fevereiro de 2024.

  
Osvaldo Cândido de Melo  
Diretor de Administração  
Hospitalar



Assinatura do Requerente (CARIMBO)