



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
006220.2025	03495	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde

Datação 10.301.0010.2.037.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIRO Conta 03850

Desdobramento 3390396301 IMPRESSOS EM GERAL DE USO INTERNO Conta 04092

Fonte de Recursos 03495 Atenção Básica - Exercícios Anteriores

Credor 04324 EDSON GONZAGA VAZ

Endereço RUA PRESIDENTE CASTELO BRANCO 1675 CENTR

CNPJ/CPF 35.965.249/0001-16

Fone (44) 3636-1223 Cidade PÉROLA

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				12.09.25	12.10.25

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
99.207,81	26.683,63	673,10	26.010,53

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	10	TALÃO 100x1	16,3100	163,10
02	1000	FICHA DE ESTRATIFICAÇÃO DE RISCO BUCAL	0,5100	510,00
03		REFERENTE AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DO DEPARTAMENTO DE ODONTOLOGIA PARA ATENDIMENTO DA POPULAÇÃO, CONFORME SOLICITAÇÃO.		

LIQUIDADO

Banco Credor	237 180-5 0355108-3	VALOR LIQUIDO	673,10
--------------	---------------------	---------------	--------

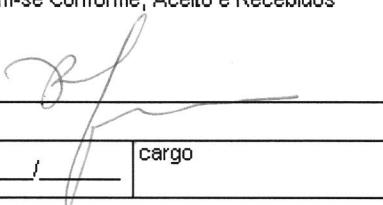
Declaramos que os  Serviços Foram Prestados  
 Materiais Foram Entregues  
 Obra Executada

Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos

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

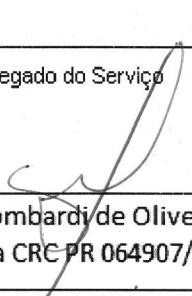
Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

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 ( seiscentos e setenta e três reais e \*\* dez centavos\*\*\*\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevergível quitação.

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

Credor

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

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



### JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA

Considerando a necessidade do setor de Odontologia em manter a continuidade dos atendimentos à população, torna-se imprescindível a aquisição de **1.000 (mil) fichas de estratificação de risco e 10 (dez) talonários 100x1**. As fichas de estratificação de risco são instrumentos obrigatórios para a correta classificação e acompanhamento dos pacientes, permitindo a adoção de condutas clínicas de acordo com protocolos estabelecidos pelo Ministério da Saúde. Já os talonários 100x1 destinam-se ao registro administrativo e operacional dos atendimentos, garantindo a organização, controle e rastreabilidade das atividades realizadas pelo serviço odontológico. A ausência desses materiais compromete diretamente à execução e a qualidade dos serviços ofertados, amparado pelo Art. 3º do Decreto 037/2024.

Leticia Bolson Trentini  
Cirurgiã Dentista - CRM/PR 12754  
CPF 023.510.209-57

Assinatura do Requerente (CARIMBO)