



PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA - ESTADO DO PARANÁ

Av. Pérola Byington, 1731 - 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
006285.2025	00494	Ordinário	Comum

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde

Dotação 10.301.0010.2.037.3390.39.00.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIR | Conta 00414

Desdobramento 3390399999 DEMAIS SERVIÇOS DE TERCEIROS, PESSOA J | Conta 02216

Fonte de Recursos 00494 Bloco de Custeio das Ações e Serviços Pú

Credor 03974 JOSE RODRIGUES 52418146987

Endereço AV DONA PEROLA BYINGTON 1582 CENTRO

CNPJ/CPF 29.246.176/0001-00

Fone (44) 99875-9266 Cidade PÉROLA

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
				15.09.25	15.10.25

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
617.700,00	12.280,00	20,00	12.260,00

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	2	REFERENTE AQUISIÇÃO/CONFECÇÃO DE CÓPIAS DE CHAVES PARA USO DOS SERVIDORES DA SECRETARIA DE SAÚDE, CONFORME SOLICITAÇÃO.	10,0000	20,00

LIQUIDADO

Banco Credor	237 180-5 0354798-1	VALOR LIQUIDO	20,00
Declaramos que os <input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Acham-se Conforme, Aceito e Recebidos assinatura:	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a).  		Juliana Lombardi de Oliveira Contadora CRC PR 064907/0-6



**PÉROLA**  
GOVERNO MUNICIPAL  
SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Secretaria Municipal de SAÚDE

Divisão: Atenção Básica

Item	Qtde.	Unid.	Descrição	Valor Unit.	Valor Total
1	2	unid.	Cópia de chave simples	10,00	20,00
<b>TOTAL</b>					<b>R\$20,00</b>

**Finalidade:** Confecção de 2 cópias de chaves simples para o uso dos servidores da Secretaria de Saúde.

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

D 454  
Código da Despesa FR

3454

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

Fornecedor (Razão Social): JOSE RODRIGUES 52418146987

CNPJ: 29.246.176/0001-00

Conta Bancária (empresa): AGENCIA:\_\_\_\_\_ CORRENTE \_\_\_\_\_

DATA

Assinatura do Requerente (CARIMBO)

**Secretaria de Administração e Fazenda**

Visto:

DATA: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Carlos Roberto Domingues dos Santos

Soc. Mun. de Fazenda e Administração

Portaria nº 005/2021

CPF: 603.022.649-91

Assinatura (CARIMBO)

**Contabilidade**

Recebi em: 12/09/2025

Assinatura (CARIMBO)

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Considerando a necessidade de garantir o acesso adequado e seguro às dependências da Secretaria de Saúde, torna-se imprescindível a confecção de 2 cópias de chaves simples para uso dos servidores autorizados. o Pronto Pagamento por se tratar de serviço de não passível de planejamento, serviço esporádico de baixo valor, amparado pelo Art. 3º do Decreto 037/2024.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)