



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA - ESTADO DO PARANA**

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
005127.2016	00497	Ordinario	Comum

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saude  
 Dotação 10.305.0010.2.023.3390.39.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIRO  
 Desdobramento 3390399999 DE MAIS SERVICOS DE TERCEIROS, PESSOA J  
 Fonte de Recursos 00497 VIGILANCIA EM SAUDE

Credor 02866 AKSO PRODUTOS ELETRONICOS LTDA - EPP  
 Endereço R EMILIO H. DEXHEIMER 357 JARDIM AMERICA  
 CNPJ/CPF 05.545.381/0001-08 Fone (51) 3406-1717 Cidade SAO LEOPOLDO

Licitação	Número	Solicitação	Contrato	Emissão	Vencimento
Dispensa por Lim				27.09.16	27.10.16

Valor Orçado	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
139.999,59	55.764,25	449,00	55.315,25

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE SERVICO DE CALIBRACAO D APARELHOS DE TERMOMETRO E MEDIDOR DE CLORO E PH, DA VIGILANCIA EM SAUDE QUE SAO USADOS EM INSPECOES DE ROTINA E NA VERIFICACAO DA QUALIDADE DA AGUA PARA CONSUMO HUMANO DO PROGRAMA VIGIAGUA, CONFORME SOLICITACAO.	449,00	449,00

**LIQUIDADO**



PAGAR COM A  
CONTA  
AG. 1354-4  
C/C. 14590-4

Banco Credor	1	2990-4	9490-0	VALOR LIQUIDO	449,00
--------------	---	--------	--------	---------------	--------

<input type="checkbox"/> Serviços Foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais Foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada Declaramos que os 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 _____ CONTADOR(A) <i>Juliana Lombardi de Oliveir</i>
--	--	---

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de ( quatrocentos e quarenta e nove reais\*\* ) e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Representada pelo Cheque nº \_\_\_\_\_ a ordem do banco  
 Credor Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PÉROLA - ESTADO DO PARANA**

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 005126.2016	Recurso 00497	Tipo do Empenho Ordinario	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE  
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saude  
 Dotação 10.305.0010.2.023.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO  
 Desdobramento 3390303903 BATERIAS  
 Fonte de Recursos 00497 VIGILANCIA EM SAUDE

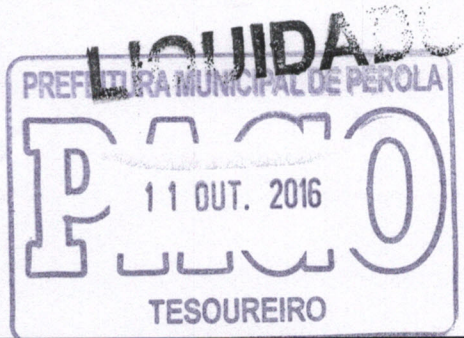
Conta	00299
Conta	02068

Credor 02866 AKSO PRODUTOS ELETRONICOS LTDA - EPP  
 Endereço R EMILIO H. DEXHEIMER 357 JARDIM AMERICA  
 CNPJ/CPF 05.545.381/0001-08 Fone (51) 3406-1717 Cidade SAO LEOPOLDO

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 27.09.16	Vencimento 30.10.16
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 73.940,05	Saldo Anterior 34.672,94	Valor do Empenho 15,00	Saldo Atual 34.657,94
---------------------------	-----------------------------	---------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISICAO DE UMA BATERIA 9V, DA VIGILANCIA EM SAUDE QUE SA USADOS EM INSPECOES DE ROTINA E N VERIFICACAO DA QUALIDADE DA AGUA PARA CONSUMO HUMANO DO PROGRAMA VIGIAGUA, CONFORME SOLICITACAO.	15,00	15,00



Banco Credor	1	2990-4	9490-0	<b>VALOR LIQUIDO</b>	15,00
--------------	---	--------	--------	----------------------	-------

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: nome: _____ Data: ___/___/___ cargo: _____	Autorizo o empenho da(s) despesa(s) acima discriminada(a). Data: ___/___/___  Ordenador da Despesa	Encarregado do Serviço  Juliana Leal de Oliveira Contadora CRC PP - 06490710-7
---	---	--

**RECIBO**

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (quinze 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**

CNPJ: 81.478.133/0001-70

Avenida Pérola Byington, nº1.800 – CEP: 87.540-000 – Fone: (44) 3636-8300



Secretaria:  
Divisão:

MUNICIPAL DE SAÚDE  
VIGILÂNCIA EM SAÚDE

**JUSTIFICATIVA PARA CONTRATAÇÃO DIRETA**

Dispensa de Licitação por Valor, cfe. Lei 8.666/93, Art.24, Inciso II

**Por não ter outra empresa que realize o serviço de calibração com emissão de certificado**, estes aparelhos são usados para inspeções de rotina e na análise da qualidade da água pela VIGILÂNCIA EM SAÚDE.

Assinatura do Requerente (CARIMBO)