



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 003014.2019	Recurso 00497	Tipo do Empenho Ordinário	Categoria de Empenho Comum
----------------------------------	------------------	------------------------------	-------------------------------

Órgão 08 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
 Unidade 02 Fundo Municipal de Saúde
 Dotação 10.305.0010.2.023.3390.30.00.00 MATERIAL DE CONSUMO
 Desdobramento 3390301100 MATERIAL QUÍMICO
 Fonte de Recursos 00497 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Conta	00386
Conta	02309

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 SÃO LEOPOLDO

Licitação Dispensa por Lim	Número	Solicitação	Contrato	Emissão 17.05.19	Vencimento 16.06.19
-------------------------------	--------	-------------	----------	---------------------	------------------------

Valor Orçado 38.500,00	Saldo Anterior 28.222,55	Valor do Empenho 224,40	Saldo Atual 27.998,15
---------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Item	Quant.	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
01	1	REFERENTE AQUISIÇÃO DE REAGENTE LÍQUIDO PARA ANÁLISE DE PH DE ÁGU (PROGRAMA VIGIAGUA), CONFORME SOLICITAÇÃO.	224,40	224,40

LIQUIDADO

PAGAR COM
A CONTA
AG 0570
c/c. 498-6.

Banco Credor	1	2990-4	00009490-0	VALOR LIQUIDO	224,40
--------------	---	--------	------------	---------------	--------

<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 _____ Janessa Monteiro CONTADOR(A)
---	--	--

RECIBO

Declaro(amos) para os devidos fins, que recebi(emos) a importância de (duzentos e vinte e quatro reais e **** quarenta centavos*****) 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
Reagente para análise de ph em amostras de água para cumprimento das ações do
Programa VIGIAGUA.



Assinatura do Requerente (CARIMBO)


VIGIASUS