



# **Prefeitura Municipal de Jaguariaíva**

**Centro Administrativo Prefeito Otélio Renato Baroni**

Praça Isabel Branco, 142 - Cidade Alta - Cx.Postal. II - Fone: (43) 3535 - 9400 - Fax: (43) 3535 - 9422  
Jaguariaíva - PR - CEP: 84200-000 - CNPJ: 76.910.900/0001-38 - [compras@jaguariaiva.pr.gov.br](mailto:compras@jaguariaiva.pr.gov.br)

**DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES**

**Protocolo N° 5687/2018**  
**COMPRA DIRETA N° 29/2018**

**OBJETO:** Aquisição de peças de reposição para equipamento de Osmose Reversa do Laboratório Municipal.

**DATA DA COMPRA: 17/05/2018**

**PROTOCOLO  
DE  
SOLICITAÇÃO**

**PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIAIVA**  
**PROTOCOLO GERAL**



**PROCESSO/ANO: 5687 - 2018**

DADOS CADASTRAIS:

Página 1 de 1

REQUERENTE: SEC. MUN. DE SAÚDE
ENDEREÇO: CONVERSÃO DO SISTEMA Nº S/N, , JAGUARIAIVA
TELEFONE: CELULAR:
EMAIL:
CPF/CNPJ . . / -

DADOS DO PROCESSO:

SOLICITAÇÃO: AQUISIÇÃO
ENTRADA: PROTOCOLO GERAL
USUÁRIO: IRACI
ENTRADA: JAGUARIAIVA, 08/05/2018 10:49:36
SÚMULA: OFICIO Nº 0537/FINAN/SEMUS/2018- SOLICITA AQUISIÇÃO DE PEÇAS DE REPOSIÇÃO PARA EQUIPAMENTO DE OSMOSE REVERSA ,PARAA NECESSIDADE DO LABORATÓRIO MUNICIPAL
DESTINO: DEPARTAMENTO DE COMPRAS

Responsável pelo Processo



# Prefeitura Municipal de Jaguaraiava

Centro Administrativo Prefeito Otélio Renato Baroni  
Praça Isabel Branco, 142 - Cidade Alta - Cx.Postal. II - Fone: (43) 3535 - 9400 - Fax: (43) 3535 - 9422  
Jaguaraiava - PR - CEP: 84200-000 - CNPJ: 76.910.900/0001-38 - semus@jaguaraiava.pr.gov.br

## SECRETARIA DE SAÚDE

Ofício nº 0537/FINAN/SEMUS/18

Jaguaraiava, 07 de maio de 2018

Prezado Senhor:

Vimos pelo presente solicitar a V.Sa., a aquisição de **Peças de Reposição para equipamento de Osmose Reversa** para atender a necessidade **do Laboratório Municipal**, conforme ofício **012/218** anexo.

O valor deverá ser contabilizado na conta:

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE –


Código reduzido: **312**

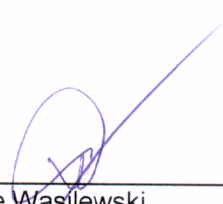
Dotação: **3.3.90.30.00.00.00.1303** – Material de Consumo

Segue em anexo o termo de referência, o orçamento e carta de exclusividade da empresa.

Sem mais para o momento, apresentamos nossos protestos de estima e distinta consideração.

Atenciosamente,

  
Amália Cristina Alves  
Secretária Municipal de Saúde  
Decreto 007/2017

  
Guilherme Wasilewski  
Diretor Financeiro, Inform. e Acomp.  
de Dados – SEMUS  
Decreto 017/2017

ILMO. SR.  
Mauricio Rodrigues de Almeida  
M. D. Diretor do Departamento de Compras e Licitações





# TERMO DE REFERÊNCIA



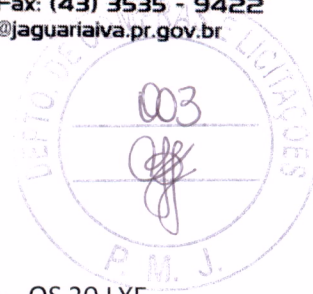
# Prefeitura Municipal de Jaguariaíva

Centro Administrativo Prefeito Otélio Renato Baroni

Praça Isabel Branco, 142 - Cidade Alta - Cx.Postal. 11 - Fone: (43) 3535 - 9400 - Fax: (43) 3535 - 9422  
Jaguariaíva - PR - CEP: 84200-000 - CNPJ: 76.910.900/0001-38 - semus@jaguariaiva.pr.gov.br

SECRETARIA DE SAÚDE

## TERMO DE REFERÊNCIA

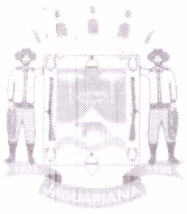


- 1) **OBJETO** : Aquisição de peças de reposição para equipamento de Osmose Reversa – OS 20 LXE N. série 15060910001002 para uso do Laboratório Municipal.
- 2) **DA JUSTIFICATIVA** : O equipamento não está funcionando de forma adequada.
  - a) **DA JUSTIFICATIVA TÉCNICA** : As peças exercem um papel importante correto funcionamento do equipamento que tem como objetivo retirar todos os minerais da água para ser usada na realização dos exames no laboratório.
- 3) **DO VALOR ESTIMADO** :
- 4) **DO DETALHAMENTO , DAS ESPECIFICAÇÕES ,QUANTIDADES E ESTIMATIVAS DE PREÇOS** :

ITEM	DESCRIÇÃO	QTD	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL
1	Refil Cartucho Deionizador 10' LXE-ALL-MS2000, código 3AT43984-0100	1		
2	Refil Carbon Ativado LXE-ALL-MS2000, código 3AT43984-0110	1		

- 5) **DA QUALIFICAÇÃO TÉCNICA** : A empresa deverá fornecer os produtos específicos da marca GEHAKA a fim de que possam se adequar ao equipamento.
- 6) **DA GARANTIA E ASSISTÊNCIA TÉCNICA** :
- 7) **DO FRETE** : Por conta do fornecedor
- 8) **DAS AMOSTRAS** :
- 9) **DO PRAZO DE ENTREGA E VIGÊNCIA** : 10 dias após o envio da AF
- 10) **LOCAL DE ENTREGA** : Almoxarifado SEMUS – Condominio Matarazzo





# Prefeitura Municipal de Jaguariáiva

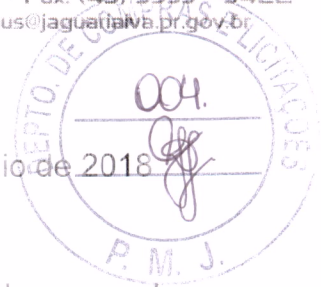
Centro Administrativo Prefeito Otélio Renato Baroni

Praça Isabel Branco, 142 - Cidade Alta - Cx.Postal. II - Fone: (43) 3535 - 9400 - Fax: (43) 3535 - 9422  
Jaguariáiva - PR - CEP: 84200-000 - CNPJ: 76.910.900/0001-38 - semus@jaguariaiva.pr.gov.br

SECRETARIA DE SAÚDE

Ofício 012/2018 – Laboratório/SEMUS

Jaguariáiva, 07 de maio de 2018



Venho através do presente, solicitar empenho para pagamento de peças de reposição do equipamento Osmose Reversa – OS 20 LXE, N. serie 15060910001002 do Laboratório de Análises Clínicas Municipal, fornecido pela empresa LABSTORE EQUIPAMENTOS PARA LABORATÓRIOS LTDA, representante exclusiva (segue declaração em anexo) do modelo acima descrito.

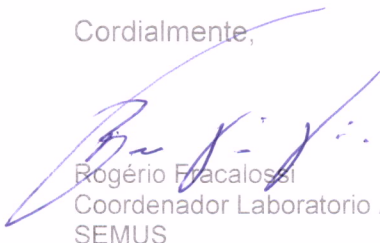
As peças solicitadas exercem um papel importante no funcionamento correto do equipamento que tem como objetivo retirar todos os minerais da água para ser usada na realização dos exames em nosso Laboratório.

Segue em anexo documentos e Ordem de Serviço n.º 49155 com a descrição das peças e seu respectivo valor.

**“Favor assim que o empenho for realizado enviar por email a Autorização de Fornecimento. ([LABORATORIOSEMUS@HOTMAIL.COM](mailto:LABORATORIOSEMUS@HOTMAIL.COM))”**

Sem mais para o momento colocamo-nos inteiramente a dispor, para quaisquer outros esclarecimentos,

Cordialmente,



Rogério Fracalossi  
Coordenador Laboratório Análises Clínicas  
SEMUS

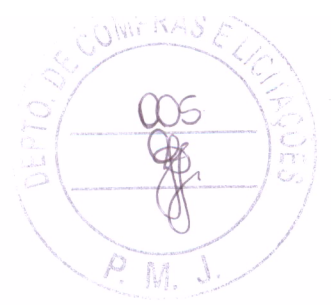
A

Amália Cristina Alves  
Secretária de Saúde Municipal



# ORÇAMENTOS





Labstore Equipamentos p/ Laboratórios Ltda. - ME - Rua da Divina Providência, 79 - Santa Quitéria - Curitiba, PR.

C.N.P.J.: 80.044.555/0001-74 Insc. Est.: 101.77331-05

Proposta Nº: 49155 Data: 23/04/2018

Cliente: 3793  
Razão Social: Prefeitura Municipal Jaguariaíva  
Fantasia: Hospital Municipal Carolina Lupion  
Endereço: Praça Getúlio Vargas  
Cidade: Jaguariaíva

A/C: Sr. Rogério Fracalossi - Compras  
Fone: 43 9926-2209  
E-mail: farmaciasemus@hotmail.com

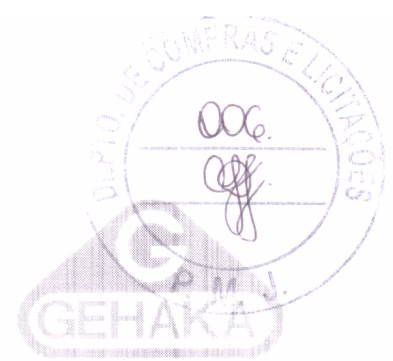
Condições Gerais de Fornecimento:

Validade da Proposta: 10 dias  
Prazo de Pagamento: 30 dias  
Frete: FOB Curitiba-Pr  
Garantia: 12 meses contra defeito de fabricação

Item	Cód.:	Produto:	Qt	Preço Unitário R\$:	Preço Total R\$:	Prazo de Entrega:	NCM:
1	3AT43984-0100	Refil Cartucho Deionizador 10' LXE-ALL-MS2000	1	236,00	236,00	Imediato	84219999 01 13 0245
2	3AT43984-0110	Refil Carbon Ativado LXE-ALL-MS2000	1	236,00	236,00	Imediato	84219999 0246

Valor Total R\$: 472,00

Madalena Wilczak  
41 3269-8900 R.: 8920  
madalena@labstore.com.br



São Paulo, 24 de Abril de 2018

A  
Prefeitura Municipal de Jaguariáiva  
Hospital Municipal Carolina Lupion  
CNPJ: 76.910.900/0001-38  
Tel.: (43) 99926-2209 – E-mail: [farmaciasemus@hotmail.com](mailto:farmaciasemus@hotmail.com)

A/C: Sr. Rogério Fracalossi - Compras

Ref: Carta de Exclusividade para comercialização e manutenção preventiva dos produtos abaixo relacionados da Marca Gehaka.

Item	Descrição Material	Quant.	Código	Marca
01	Refil Cartucho Deionizador 10 LXF-ALL-MS2000	01	3AT43984-0100	Gehaka
02	Refil Carbon Ativado LXE-ALL-MS2000	01	3AT43984-0110	Gehaka

Prezado Sr. Rogério Fracalossi,

A empresa **Indústria e Comércio Eletro Eletrônica Gehaka Ltda**, sob o CNPJ 60.637.667/0001-21 e Inscrição Estadual nº 103.681.222.116, sediada na Avenida Duquesa de Goiás, nº 235, Bairro Real Parque, na cidade de São Paulo, no Estado de São Paulo, CEP 05686-900, por intermédio do seu representante legal, **DECLARA**, que a empresa **Labstore Equipamentos para Laboratórios Ltda**, localizada sito a Rua Divina Providência, nº 79, na cidade de Curitiba, no Estado de Paraná, devidamente inscrita no CNPJ sob o número 80.044.555/0001-74 é nosso **DISTRIBUIDOR EXCLUSIVO**, e está habilitado a intermediar na comercialização dos produtos acima relacionados, correspondente a Marca Gehaka, nesta conceituada entidade, para fins de venda de peças, bem como na manutenção preventiva e corretiva, dentro e fora do prazo de garantia.

Esta carta terá a vigência de 90 (noventa) dias a contar de sua data de emissão, podendo ser revogada a qualquer tempo, sem prévio aviso.

Firmamos a presente por ser esta a expressão da verdade.

Cordialmente,

**Indústria e Comércio Eletro Eletrônica Gehaka Ltda**

  
**Christian Claudot Kaufmann**

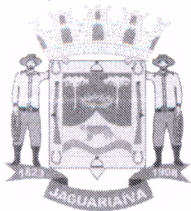
Diretor Comercial

CPF: 007.497.928-0

60 637 667/0001-21  
IE: 103.681.222.116  
INDÚSTRIA E COMÉRCIO ELETRO  
ELETRÔNICA GEHAKA LTDA.  
Av. Duquesa de Goiás, 235  
Real Parque Morumbi - CEP: 05686-900  
SÃO PAULO - SP

Av. Duquesa de Goiás, 235 - Fone: (11) 2164-1111  
05686-900 - São Paulo - SP - Fax: (11) 3753-0722  
[www.gehaka.com.br](http://www.gehaka.com.br) - [vendas@gehaka.com.br](mailto:vendas@gehaka.com.br)

**DOTAÇÃO  
ORÇAMENTÁRIA**



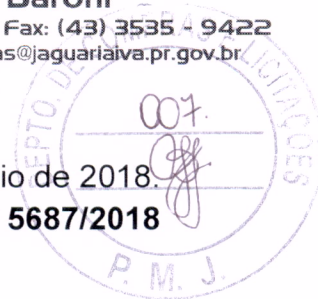
# Prefeitura Municipal de Jaguariáiva

Centro Administrativo Prefeito Otélio Renato Baroni  
Praça Isabel Branco, 142 - Cidade Alta - Cx.Postal. II - Fone: (43) 3535 - 9400 - Fax: (43) 3535 - 9422  
Jaguariáiva - PR - CEP: 84200-000 - CNPJ: 76.910.900/0001-38 - compras@jaguariaiva.pr.gov.br

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

Jaguariáiva, 15 de maio de 2018.

Ref: Protocolo Nº 5687/2018



À

Secretaria de Planejamento

## SOLICITAÇÃO DE BLOQUEIO

Solicito Bloqueio para fins de **Compra Direta**, objetivando a Aquisição de peças de reposição para equipamento de Osmose Reversa do Laboratório Municipal.

<b>Valor (R\$)</b>
472,00 (Quatrocentos e setenta e dois reais)

Subscrevo-me.

  
**Maurício Rodrigues de Almeida**

**DIRETOR DE COMPRAS E LICITAÇÃO**

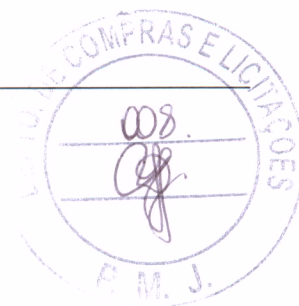


Nota de Bloqueio

Nº do Bloqueio : 879/2018

C.N.P.J.: 76.910.900/0001-38

Município: Jaguariaiva



Órgão: 11 - Secretaria de Saúde - SEMUS  
Unidade: 11.01 - Fundo Municipal de Saúde  
Funcional: 10.302.0019 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial  
Projeto/Atividade: 2.110 - Manutenção Laboratório Municipal de Análises Clínicas  
Elemento: 3.3.90.30.00.00.00.1303 - MATERIAL DE CONSUMO  
Código reduzido: 000312

**Informamos que o saldo da dotação encontra-se suficiente e já foi bloqueado, conforme descrito abaixo.**

Histórico	Data Bloqueio	Editais	Saldo da Dotação	Valor Bloqueado	Saldo Atual
	16/05/2018		153.351,00	472,00	152.879,00

Protocolo 5687/18 Val referente a aquisições de peças para equipamento de Osmose Reversa

Jaguariaiva, 16/05/2018

NARA GISELLE BUENO  
Secretária Municipal de Planejamento

CERTIDÕES



## Comprovante de Inscrição e de Situação Cadastral

Contribuinte,

Confira os dados de Identificação da Pessoa Jurídica e, se houver qualquer divergência, providencie junto à RFB a sua atualização cadastral.

A informação sobre o porte que consta neste comprovante é a declarada pelo contribuinte.

 <b>REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL</b> <b>CADASTRO NACIONAL DA PESSOA JURÍDICA</b>			
NÚMERO DE INSCRIÇÃO <b>80.044.555/0001-74</b> MATRIZ	<b>COMPROVANTE DE INSCRIÇÃO E DE SITUAÇÃO CADASTRAL</b>		DATA DE ABERTURA <b>21/05/1987</b>
NOME EMPRESARIAL <b>LABSTORE - EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA</b>			
TÍTULO DO ESTABELECIMENTO (NOME DE FANTASIA) <b>LABSTORE</b>			PORTE <b>EPP</b>
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE ECONÔMICA PRINCIPAL <b>46.64-8-00 - Comércio atacadista de máquinas, aparelhos e equipamentos para uso odonto-médico-hospitalar; partes e peças</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES ECONÔMICAS SECUNDÁRIAS <b>33.12-1-02 - Manutenção e reparação de aparelhos e instrumentos de medida, teste e controle</b> <b>46.69-9-99 - Comércio atacadista de outras máquinas e equipamentos não especificados anteriormente; partes e peças</b> <b>46.19-2-00 - Representantes comerciais e agentes do comércio de mercadorias em geral não especializado</b>			
CÓDIGO E DESCRIÇÃO DA NATUREZA JURÍDICA <b>206-2 - Sociedade Empresária Limitada</b>			
LOGRADOURO <b>R DA DIVINA PROVIDENCIA</b>	NÚMERO <b>79</b>	COMPLEMENTO	
CEP <b>80.310-010</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>SANTA QUITERIA</b>	MUNICÍPIO <b>CURITIBA</b>	UF <b>PR</b>
ENDEREÇO ELETRÔNICO		TELEFONE <b>(41) 2227-671</b>	
ENTE FEDERATIVO RESPONSÁVEL (EFR) *****			
SITUAÇÃO CADASTRAL <b>ATIVA</b>		DATA DA SITUAÇÃO CADASTRAL <b>06/04/2002</b>	
MOTIVO DE SITUAÇÃO CADASTRAL			
SITUAÇÃO ESPECIAL *****		DATA DA SITUAÇÃO ESPECIAL *****	

Aprovado pela Instrução Normativa RFB nº 1.634, de 06 de maio de 2016.

Emitido no dia **17/05/2018** às **16:23:29** (data e hora de Brasília).

Página: 1/1

[Consulta QSA / Capital Social](#)

[Voltar](#)



Preparar Página  
para Impressão

A RFB agradece a sua visita. Para informações sobre política de privacidade e uso, [clique aqui](#).

[Atualize sua página](#)



**MINISTÉRIO DA FAZENDA**  
**Secretaria da Receita Federal do Brasil**  
**Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional**



**CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

**Nome: LABSTORE - EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA**  
**CNPJ: 80.044.555/0001-74**

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que não constam pendências em seu nome, relativas a créditos tributários administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) e a inscrições em Dívida Ativa da União (DAU) junto à Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN).

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 13:32:44 do dia 15/02/2018 <hora e data de Brasília>.

Válida até 14/08/2018.

Código de controle da certidão: **E539.0CF6.71DC.085B**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



IMPRIMIR

VOLTAR

**Certificado de Regularidade do FGTS - CRF**

**Inscrição:** 80044555/0001-74  
**Razão Social:** LABSTORE EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA ME  
**Nome Fantasia:** LABSTORE  
**Endereço:** R DA DIVINA PROVIDENCIA 79 / SANTA QUITERIA / CURITIBA / PR / 80310-010

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

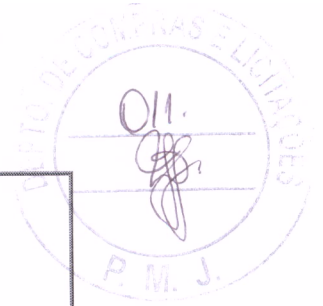
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

**Validade:** 11/05/2018 a 09/06/2018

**Certificação Número:** 2018051107092721778428

Informação obtida em 17/05/2018, às 16:24:18.

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei está condicionada à verificação de autenticidade no site da Caixa:  
**www.caixa.gov.br**



**AUTORIZAÇÃO  
DE  
FORNECIMENTO  
E EMPENHO**

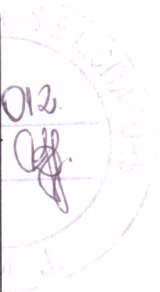
**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIAIVA**

Departamento de Apoio Administrativo

CNPJ: 76.910.900/0001-38 Fone: 3535-1233  
PRAÇA IZABEL BRANCO Nº 142  
C.E.P.: 84200-000 - Jaguariaiva - PR

**AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO**  
Nr.: 859/2018

Compra Direta Nr.: 29/2018  
Data da Compra: 17/05/2018  
Nr. Contrato:



Empenho Ordinário nr.: ..... Subempenho nr.: ..... Dcto Fiscal nr.: .....

Folha: 1/1

Fornecedor: **LABSTORE - EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - E** Código: 54734 Telefone: 413269-8900  
Endereço: R DA DIVINA PROVIDENCIA, 79 Banco:  
Cidade: Curitiba - PR - CEP: 80310-010 Agência:  
CNPJ: 80.044.555/0001-74 Inscrição Estadual: Conta Corrente:

Prezados Senhores,

Pedimos fornecer-nos o(s) Material(is) e/ou execução do(s) serviço(s) abaixo discriminado(s), respeitando as especificações e condições constantes nesta autorização de fornecimento.

Órgão: 11 - SECRETARIA DE SAÚDE - SEMUS  
Unidade: 01 - Fundo Municipal de Saúde  
Fonte de Recurso: Saúde - Receitas Vinculadas (EC 29/00 - 15%) - Arr

Solicitações:

Dotações Utilizadas: 312 - Manutenção Laboratório Municipal de Análises Clíni - (11.01.2.110.3.3.90.30.25.00.00.00) - ( Saldo: 153.351,00 )

Compl. Elemento: 3.3.90.30.25.00.00.00 - MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS  
Condições Pagto: 30 DIAS  
Prazo de Entrega: 10 DIAS  
Local de Entrega: Prefeitura Municipal - -  
Objeto da Compra: Aquisição de peças de reposição para equipamento de Osmose Reversa do Laboratório Municipal.

Observações:

Item	Quantidade	Unid.	Especificação	Marca	Preço Unitário	Preço Total
1	1,00	UNI	Refil Cartucho Deionizador 10' LXE-ALL-MS2000, código 3AT43984-0100 (01-13-0245)		236,00	236,00
2	1,00	UNI	Refil Carbon Ativado 10' LXE-ALL-MS2000, código 3AT43984-0110 (01-13-0246)		236,00	236,00
					<b>Total Geral:</b>	472,00
					<b>Desconto:</b>	0,00
					<b>Total Líquido:</b>	472,00

(Valores expressos em Reais R\$)

Jaguariaiva, 17 de Maio de 2018

  
Mauricio Rodrigues de Almeida - Diretor de Compras



# Prefeitura Municipal de Jaguariaíva

Centro Administrativo Prefeito Otélio Renato Baroni  
Praça Isabel Branco, 142 - Cidade Alta - Cx.Postal. II - Fone: (43) 3535 - 9400 - Fax: (43) 3535 - 9422  
Jaguariaíva - PR - CEP: 84200-000 - CNPJ: 76.910.900/0001-38 - compras@jaguariaiva.pr.gov.br

DEPARTAMENTO DE COMPRAS E LICITAÇÕES

Jaguariaíva, 17 de maio de 2018.

Ref: Protocolo N° 5687/2018

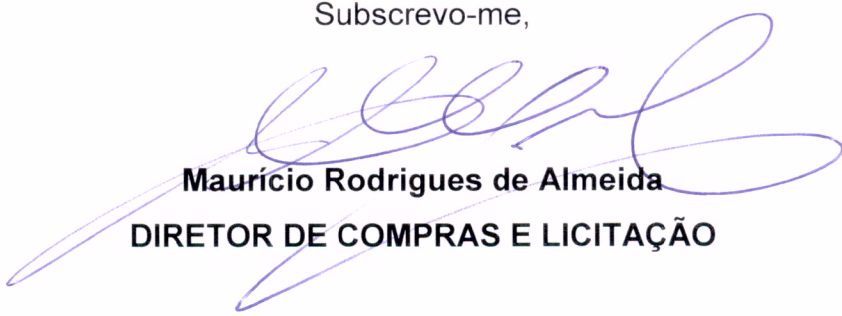
À

Secretaria de Planejamento

## SOLICITAÇÃO DE EMPENHO

Solicito Empenho conforme emissão da **Autorização de Fornecimento N° 859/2018**, referente à Aquisição de peças de reposição para equipamento de Osmose Reversa do Laboratório Municipal, objeto da **Compra Direta N° 29/2018**.

Subscrevo-me,

  
**Maurício Rodrigues de Almeida**  
**DIRETOR DE COMPRAS E LICITAÇÃO**



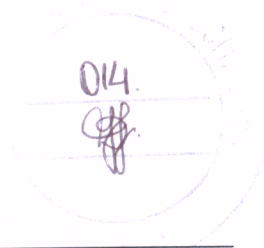
**ESTADO DO PARANÁ**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE JAGUARIAIVA**

Nota de Empenho

Data: 17/05/2018  
Nº do empenho : **3942/18**  
Ordinário  
Processo : AF-859/2018

C.N.P.J.: 76.910.900/0001-38  
Município: Jaguariaiva

Órgão: 11 - Secretaria de Saúde - SEMUS  
Unidade: 11.01 - Fundo Municipal de Saúde  
Funcional: 10.302.0019 - ASSISTÊNCIA DE ALTA E MEDIA COMPLEXIDADE  
Projeto/Atividade: 2.110 - Manutenção Laboratório Municipal de Análises Clínicas  
Elemento: 3.3.90.30.00.00.00.1303 - MATERIAL DE CONSUMO  
Cód. Detalham.: 0 - Sem detalhamento das destinações de recursos  
Código reduzido: 000312



Dotação Inicial:	200.000,00	Empenhos anteriores :	46.649,00
Suplementações:	0,00	Valor do empenho :	472,00
Anulações:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total ( A ) :	200.000,00	Total ( B ) :	47.121,00
		Saldo ( A - B ) :	152.879,00

Credor: **54734 LABSTORE - EQUIPAMENTOS PARA LABORATORIOS LTDA - E** UF: PR  
Endereço: R DA DIVINA PROVIDENCIA, 79 Cidade: Curitiba  
C.N.P.J.: 80.044.555/0001-74 Inscr.Est./Ident.Prof.:  
Banco: Agência: Fone: 413269-8900  
Conta Corrente: Fax:

Especificação: 1  
Protocolo 5687-2018. Valor referente a aquisição de peças de reposição para equipamento de Osmose Reversa do Laboratório Municipal. (Compra Direta Nº 29/2018)

Fonte de recursos : Vinculados Total geral : 472,00

Fica empenhada a importância de 472,00 (quatrocentos e setenta e dois reais)

Fundamento legal : Data :  
Modal. licitação : Dispensa de Licitação p/ Compras e Serviços Número : Data :  
Contrato : Data :

Encarregado do serviço Credor JOSÉ SLOBODA  
Prefeito Municipal

MIRIAM NACLI  
Responsável de Empenho

**Liquidação**

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado \_\_\_\_\_  
Responsável