



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE SANTA CLARA DO SUL
Município de Santa Clara do Sul
AVENIDA EMANCIPAÇÃO
SANTA CLARA DO SUL
94705936/0001-61

NOTA DE EMPENHO

Empenho:		2681 /2024
Tipo	OR - Ordinário	Recurso ESPECIAL
Modalidade Licitação	DISPENSA	Número Licitação 0063/24
Pedido:	01479/24	Contrato
Emissão:	16/04/2024	
Processo:		1048/2024 PA
Total de Créditos:		10.000,00
Saldo Anterior:		9.670,00
Valor do Empenho:		1.410,20
Saldo Atual:		8.259,80

Dotação: **859**
Órgão: 06 SECRETARIA DA SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL
Unidade: 02 MANUTENCAO DA SAUDE - EXCETO ASPs
E-mail Sec.: planejamento@saude@santaclaradosul.rs.gov.br
Função: 10 Saúde
Subfunção: 301 Atenção Básica
Programa: 0021 Assistência Basica em Saude
Proj./Ativ.: 2147 MANUTENÇÃO VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
Categoria 3.3.90.30.16 MATERIAL DE EXPEDIENTE
Recurso: 4190 ENFRENTAMENTO DAS ARBOVIROSES
0621 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS prove
0 Não se aplica

Credor: 29977 ANGELA CRISTOVALINA PERNIER DOS SANTOS
Endereço: AV LONDRINA
Cidade: SARANDI CNPJ: 29.678.766/0001-01
Telefone: (44) 3037-2028 E-mail: noslimed2018@gmail.com

Bco-Ag-Cta: **104 0395 10498-5** Obs.:

DESCRIÇÃO DO EMPENHO

AQUISIÇÃO DE ARMADILHAS OVITRAMPAS PARA ANÁLISE E O CONTROLE DO MOSQUITO AEDES AEGYPTI NO MUNICÍPIO DE SANTA CLARA DO SUL.
CONFORME PROCESSO ADMINISTRATIVO Nº 1048/2024.
PROCESSO DE DISPENSA Nº 63/2024.
DEVERÁ CONSTAR NA NF A OPÇÃO PELO SIMPLES NACIONAL OU A ALIQUOTA DE IR A SER RETIDO.
INFORMAR O Nº DO EMPENHO NA NOTA FISCAL.

ITENS DO EMPENHO

Item	Quantidade	Descrição	Marca	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1	70	ARMADILHA OVITRAMPA		UN	12,60	882,00
2	1	LEVEDO OU LEVEDURA DE CERVEJA PARA ARMADILHA OVITRAMPA (PACOTE COM 250GRAMAS)		PA	24,20	24,20
3	1	NICHO FACILITADOR DA CONTAGEM DE OVOS DE OVITRAMPA		UN	125,00	125,00
4	200	PALHETA INDIVIDUAL PARA ARMADILHA OVITRAMPA		UN	1,05	210,00
5	10	PIPETA PASTEUR GRADUADA 3ML		UN	0,45	4,50
6	5	PIPETÃO ENTOMOLÓGICO COLETOR DE LARVAS		UN	32,90	164,50

Local de Entrega: UBS - RUA PADRE JOAO KREUZ - 1022, CENTRO **Total Geral: 1.410,20**

AUTORIZADO		SOLICITADO POR		LIQUIDADO		VISTO	
Em: 16/04/2024				Em: ____/____/____		Em: ____/____/____	
_____ Gestor de Entidade		_____ Secret. Responsável		_____ Contador(a)		_____ Secret. Gestão	
Empenhado em 16/04/2024 ANDRIEL SCHMIDT		Pago em ____/____/____ _____ Tesoureiro(a)					