



PREFEITURA MUNICIPAL DE GUATAMBU

ESTADO DE SANTA CATARINA

Rua Manoel Rolim de Moura, 825
CNPJ: 95.990.206/0001-12
CEP: 89.817-000
FONE: 49-3336 0102

NOTA DE EMPENHO
Comum

Nº DO EMPENHO/TIPO 001705/20 Ordinário	RECURSO Orcamentario
--	--------------------------------

05 - SECRETARIA DE SAUDE
 05.01 - FUNDO DE SAUDE
 10 - Saude
 301 - Atencao Basica
 0007 - Saude para todos
 2.127 - Manutencao bloco da atencao basica
 3.3.90.00 - APLICACOES DIRETAS
 3.3.90.30.36.00 - MATERIAL HOSPITALAR
 1438 - PAB - PROGRAMA ATENCAO BASICA
 000000 -

Principal: 359
 Cod. Red.: 00731

CREADOR 6124 MATEUS FRANCISCO DEMENECH ME
 CNPJ/CPF:28.903.804/0001-10
 AV. JOAO MOREIRA FILHO 691 CENTRO FONE GUATAMBU SC

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NUMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO 28.04.20	VENCIMENTO 28.04.20
VALOR ORÇADO 355.017,60	SALDO ANTERIOR 277.127,03	VALOR DO EMPENHO 450,00	SALDO ATUAL 276.677,03		

ESPECIFICAÇÃO
 REF: JUSTIFICATIVA: A AQUISICAO DAS MASCARAS VISEIRAS COM TIARA PARA SEREM UTILIZADAS PELA EQUIPE DE PROFISSIONAIS DA SAUDE NO ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE PUBLICA DECORRENTE DO CORONAVIRUS, COVID-19.

TOTAL 450,00

VALOR POR EXTENSO
 quatrocentos e cinquenta reais*****

_____ RESPONSÁVEL / EMPENHO		_____ ORDENADOR DA DESPESA		_____ CONTADOR	
Nº CHEQUE:	<input type="text"/>	ORDEM DE PAGAMENTO			
CONTA Nº:	<input type="text"/>				
BANCO:	<input type="text"/>				
DATA:	<input type="text"/>				
_____ TESOURARIA		DATA ____/____/____ _____ RESPONSÁVEL			

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

DOC.Nº ____/____/____ ASSINATURA _____

