



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 002360/20 Ordinário	RECURSO Orcamentario
--	--------------------------------

08 - SECRETARIA DA ASSISTENCIA SOCIAL
08.01 - FUNDO DE ASSISTENCIA SOCIAL
08 - Assistencia Social
244 - Assistencia Comunitaria
0014 - Acesso a direitos sociais
1.313 - Aquisicao de bens moveis e Imoveis
4.4.90.00 - APLICACOES DIRETAS Principal: 492
4.4.90.52.99.00 - OUTROS EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENT Cod. Red.: 01002
1000 - RECURSOS ORDINARIOS
000000 -

CREADOR 7208 R.S VAREJO EIRELI
CNPJ/CPF: 31.322.368/0001-08
RUA MANOEL LINO DE JESUS 687 SAO LUIZ FONE LAGES SC

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NUMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMIÇÃO 23.06.20	VENCIMENTO 23.06.20
-----------------------------------	---------------	--------------------	---------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 10.000,00	SALDO ANTERIOR 8.875,00	VALOR DO EMPENHO 2.505,00	SALDO ATUAL 6.370,00
----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------

ESPECIFICAÇÃO
ATENDIMENTO REMOTO AS FAMILIAS ATINGIDAS PELO CRAS NO PERIODO DA PANDEMIA DO NOVO CORONAVIRUS COVID-19.: 3,00 UNIDADE DE SMARTPHONE ANDROID (CHIP: DUAL-SIM, NANO-SIM; ARMAZENAMENTO: 32GB; MEMORIA: 03GB; TELA: 6.5"; BATERIA: 4000 MAH) (CIN12204); LICITACAO COMPARTILHADA REALIZADA PELO CONSORCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA, CNPJ No 12.075.748/0001-32 PROCESSO ADMINISTRATIVO LICITATORIO 002539/2020 - CINCATARINA, PREGAO ELETRONICO No 0010/2020 - CINCATARINA, ATA DE REGISTRO DE PRECO N° , AT20CIN17918

TOTAL	2.505,00
--------------	----------

VALOR POR EXTENSO
dois mil quinhentos e cinco reais*****

_____ RESPONSÁVEL / EMPENHO	_____ ORDENADOR DA DESPESA	_____ CONTADOR
--------------------------------	-------------------------------	-------------------

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

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