



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 003459/20 Ordinário	RECURSO Orcamentario
--	--------------------------------

03 - SECRETARIA DE ADMINISTRACAO E FAZENDA
03.01 - SEC. DE ADM, FAZENDA E PLANEJAMENTO
04 - Administracao
122 - Administracao Geral
0003 - Administracao Geral
2.327 - Manutencao do dep. de administracao
3.3.90.00 - APLICACOES DIRETAS Principal: 272
3.3.90.30.28.00 - MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA Cod. Red.: 01068
1000 - RECURSOS ORDINARIOS
000000 -

CREADOR 6683 SC MED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR L
CNPJ/CPF: 27.311.107/0001-07
AVENIDA BRASIL 1137 SAL CENTRO FONE PALMITOS SC

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NUMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMIÇÃO 21.09.20	VENCIMENTO 21.09.20
VALOR ORÇADO 1.009.655,50	SALDO ANTERIOR 173.522,62	VALOR DO EMPENHO 1.560,00		SALDO ATUAL 171.962,62	

ESPECIFICAÇÃO
AQUISICAO DE MASCARAS DESCARTAVEIS (EPI) PARA ACOES DO COVID NOS SETORES DA ADMINISTRACAO : 20,00 CAIXA DE MASCARA CIRURGICA TRIPLA COM ELASTICO. CONFECCIONADA EM NAO TECIDO, COM 3 DOBRAS, TRIPLA CAMADA COM FILTRO PROPORCIONANDO UMA BFE (EFICIENCIA DE FILTRACAO BACTERIANA) MAIOR QUE 95%; CAMADAS SOLDADAS ELETRONICAMENTE POR ULTRASSOM. CAIXA COM NO MINIMO 50 UNIDADES, COM DADOS DE IDENTIFICACAO , VALIDADE E NUMERO DO LOTE. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE/ANVISA. (CIM8421); LICITACAO COMPARTILHADA REALIZADA PELO CONSORCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA, CNPJ No

TOTAL 1.560,00

VALOR POR EXTENSO
um mil quinhentos e sessenta reais*****

RESPONSÁVEL / EMPENHO

ORDENADOR DA DESPESA

CONTADOR

Nº CHEQUE:

CONTA Nº:

BANCO:

DATA:

TESOURARIA

ORDEM DE PAGAMENTO

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



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 003459/20 Ordinário	RECURSO Orçamentário
--	--------------------------------

03 - SECRETARIA DE ADMINISTRACAO E FAZENDA
03.01 - SEC. DE ADM, FAZENDA E PLANEJAMENTO
04 - Administracao
122 - Administracao Geral
0003 - Administracao Geral
2.327 - Manutencao do dep. de administracao
3.3.90.00 - APLICACOES DIRETAS Principal: 272
3.3.90.30.28.00 - MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA Cod. Red.: 01068
1000 - RECURSOS ORDINARIOS
000000 -

CREADOR 6683 SC MED DISTRIBUIDORA MEDICO HOSPITALAR L
CNPJ/CPF: 27.311.107/0001-07
AVENIDA BRASIL 1137 SAL CENTRO FONE PALMITOS SC

LICITAÇÃO	NUMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				21.09.20	21.09.20
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL		
1.009.655,50	173.522,62	1.560,00	171.962,62		

ESPECIFICAÇÃO
12.075.748/0001-32 PROCESSO ADMINISTRATIVO LICITATORIO 004000/2020 - CINCATARINA, PREGAO ELETRONICO No 0014/2020 - CINCATARINA, ATA DE REGISTRO DE PRECO N° , AT20CIN19659

TOTAL 1.560,00

VALOR POR EXTENSO

um mil quinhentos e sessenta reais*****

RESPONSÁVEL / EMPENHO

ORDENADOR DA DESPESA

CONTADOR

Nº CHEQUE:
CONTA Nº:
BANCO:
DATA:

TESOURARIA

ORDEM DE PAGAMENTO

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