



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 000302/21 Ordinário	RECURSO Orcamentario
--	--------------------------------

05 - SECRETARIA DE SAUDE
05.01 - FUNDO DE SAUDE
10 - Saude
301 - Atencao Basica
0007 - Saude para todos
2.121 - Manutencao do Fundo Municipal de Saude
3.3.90.00 - APLICACOES DIRETAS Principal: 689
3.3.90.30.99.00 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO Cod. Red.: 00690
3438 - Exercicio anterior - PAB - PROGRAMA ATEN
000000 -

CREADOR 7247 ISAMED MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTD
CNPJ/CPF: 05.948.061/0001-07
RUA XV DE NOVEMBRO 132 CENTRO FONE ORLEANS SC

LICITAÇÃO	NUMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMIÇÃO	VENCIMENTO
Nao se Aplica				26.01.21	26.01.21
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL		
276.336,20	264.983,20	1.380,00	263.603,20		

ESPECIFICAÇÃO
AQUISICAO DE MATERIAL ADQUIRIDO SERA UTILIZADO NOS ESPACOS ESCOLARES PARA RETORNO DA VOLTA AS AULAS PRESENCIAIS CONFORME PLANCON -EDU-PLANO DE CONTING: 200,00 FRASCO DE ALCOOL EM GEL 70o INPM. UTILIZADO PARA ASSEPSIA TOPICA DE MAOS E PELE. EMBALAGEM COM 1KG OU 1L, CONTENDO DADOS DE IDENTIFICACAO, PROCEDENCIA, LOTE E VALIDADE. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTERIO DA SAUDE/ANVISA. (CIM8549); LICITACAO COMPARTILHADA REALIZADA PELO CONSORCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA, CNPJ No 12.075.748/0001-32 PROCESSO ADMINISTRATIVO LICITATORIO 017320/2020 - CINCATARINA, PREGAO ELETRONICO No 0038/2020

TOTAL 1.380,00

VALOR POR EXTENSO
um mil trezentos e oitenta 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 000302/21 Ordinário	RECURSO Orçamentário
--	--------------------------------

05 - SECRETARIA DE SAUDE
05.01 - FUNDO DE SAUDE
10 - Saude
301 - Atencao Basica
0007 - Saude para todos
2.121 - Manutencao do Fundo Municipal de Saude
3.3.90.00 - APLICACOES DIRETAS Principal: 689
3.3.90.30.99.00 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO Cod. Red.: 00690
3438 - Exercicio anterior - PAB - PROGRAMA ATEN
000000 -

CREADOR 7247 ISAMED MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES LTD
CNPJ/CPF: 05.948.061/0001-07
RUA XV DE NOVEMBRO 132 CENTRO FONE ORLEANS SC

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NUMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMIÇÃO 26.01.21	VENCIMENTO 26.01.21
VALOR ORÇADO 276.336,20	SALDO ANTERIOR 264.983,20	VALOR DO EMPENHO 1.380,00	SALDO ATUAL 263.603,20		

ESPECIFICAÇÃO
- CINCATARINA, ATA DE REGISTRO DE PRECO Nº , AT21CIN01945

TOTAL 1.380,00

VALOR POR EXTENSO
um mil trezentos e oitenta reais*****

RESPONSÁVEL / EMPENHO

ORDENADOR DA DESPESA

CONTADOR

Nº CHEQUE:
CONTA Nº:
BANCO:
DATA:

ORDEM DE PAGAMENTO

DATA ____/____/____

TESOURARIA

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