



**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

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 001104/21 Ordinário	<b>RECURSO</b> Orcamentario
--	--------------------------------

04 - SECRETARIA DE EDUCACAO CULTURA E ESPORTE  
04.01 - DEPARTAMENTO DE EDUCACAO  
12 - Educacao  
361 - Ensino Fundamental  
0004 - Educacao de qualidade para todos  
2.051 - Manutencao do Transporte Escolar  
3.3.90.00 - APLICACOES DIRETAS Principal: 303  
3.3.90.30.28.00 - MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA Cod. Red.: 00891  
1036 - SALARIO - EDUCACAO  
000000 -

**CREADOR** 7289 ELISVANDIA MATOS DONINI ME  
CNPJ/CPF: 13.547.970/0001-53  
RUA EGIDIO FERRONATO 188 LOTEAMENTO FONE CAIBI SC

<b>LICITAÇÃO</b> Nao se Aplica	<b>NUMERO</b>	<b>SOLICITAÇÃO</b>	<b>PROC. COMPRA</b>	<b>EMIÇÃO</b> 22.03.21	<b>VENCIMENTO</b> 22.03.21
-----------------------------------	---------------	--------------------	---------------------	---------------------------	-------------------------------

<b>VALOR ORÇADO</b> 292.820,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 238.042,95	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 570,00	<b>SALDO ATUAL</b> 237.472,95
-----------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

**ESPECIFICAÇÃO**  
AQUISICAO DE EPI PARA OS SERVIDORES DAS UNIDADES DE ENSINO EM ATENDIMENTO AO PLANCON DE VOLTA AS AULAS.: 30,00 UNIDADE DE PROTETOR FACIAL ODONTOLOGICO, COM VISOR TRANSPARENTE. DEVE APRESENTAR REGISTRO NA ANVISA. (CIN12333); LICITACAO COMPARTILHADA REALIZADA PELO CONSORCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA, CNPJ No 12.075.748/0001-32 PROCESSO ADMINISTRATIVO LICITATORIO 004078/2020 - CINCATARINA, PREGAO ELETRONICO No 0012/2020 - CINCATARINA, ATA DE REGISTRO DE PRECO N° , AT21CIN03825

<b>TOTAL</b> 570,00
------------------------

**VALOR POR EXTENSO**  
quinhentos e setenta reais\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

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

Nº CHEQUE: <input type="text"/>	<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b> 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