



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE SANTA CECÍLIA

Página: 1/16
Usuário: joaostedile

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

C.N.P.J.: 11.416.993/0001-01

Data da Ordem: 14/04/2020

Município: Santa Cecília

N. da Ordem: 629/2020

Órgão:	10.000	Secretaria de Saúde
Unidade:	10.001	Fundo Municipal de Saúde
Funcional:	10.301.2026	SAUDE PARA TODOS
Projeto/Atividade:	2.026	MANUTENÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE
Natureza de Despesa:	3.3.90.00.00.00.00.00	APLICACOES DIRETAS
Recurso:	0.1.02.0002	RECITAS IMPOSTOS E

Número do empenho:	666	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	987,41	Valor da ordem:	987,41
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	987,41	Retenções:	0,00
		Total (B):	987,41
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: CELIANA BONET DA SILVA EIRELI

CNPJ.: 06.002.180/0001-27

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: XV DE NOVEMBRO -

CEP .: 89540-000

Cidade: SANTA CECÍLIA - PB

Banco: -

Agência: -

Conta Corrente: -

Especificação: PELA DESPESA EMPENHADA REF A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA, SENDO, LUVAS DESCARTÁVEIS, MÁSCARA DUPLA E ÁLCOOL EM GEL, PARA PREVENÇÃO E COMBATE A PANDEMIA MUNDIAL DO COVID-19. COMPRA DIRETA CONFORME PARECER JURÍDICO QUE DISPENSA LICITAÇÃO POR SER AQUISIÇÃO DE PRODUTO EM CARÁTER EMERGENCIAL, CONFORME DECRETO DO GOVERNO ESTADUAL, DIANTE DOS FATOS E JUSTIFICATIVAS ENTENDE-SE QUE É LEGAL AQUISIÇÃO PRETENDIDA POR DISPENSA DE LICITAÇÃO, POIS A SITUAÇÃO SE ENQUADRA NAS HIPÓTESES DO ART 24, INCISO IV DA LEI N 8.666/93. SOLICITAÇÃO 213/2020. CFE NOTA FISCAL Nº 1.249 E Nº 1.250 EM ANEXO.

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral .: 987,41

Fica autorizado o pagamento de R\$: 987,41

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 14/04/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 **Liquido a pagar:** 987,41

Recursos: 01020002 **Valor:** 987,41

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A.

Conta Baixa: 11.671 - 8

Nº Docto:

Ordem de pagamento: Em 14/04/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 14/04/2020 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

ELTON GANDIN
SECRETÁRIO DE SAÚDE

ZÉLIA FRANÇA
TESOUREIRA



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE SANTA CECÍLIA

Página: 2/16
Usuário: joaostedile

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

C.N.P.J.: 11.416.993/0001-01

Data da Ordem: 15/04/2020

Município: Santa Cecília

N. da Ordem: 641/2020

Órgão: 10.000 Secretaria de Saúde
Unidade: 10.001 Fundo Municipal de Saúde
Funcional: 10.301.2026 SAÚDE PARA TODOS
Projeto/Atividade: 2.026 MANUTENÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE
Natureza de Despesa: 3.3.90.00.00.00.00.00 APLICACOES DIRETAS
Recurso: 0.3.38.0011 SUPERAVIT EXERCÍCIO ANTERIOR

Número do empenho:	677	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	600,00	Valor da ordem:	600,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	600,00	Retenções:	0,00
		Total (B):	600,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: EMERSON L. DALAGNOL & CIA LTDA - ME

CNPJ.: 02.599.654/0001-09

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: - 0

CEP.: 89580-000

Cidade: FRAIBURGO - SC

Banco: -

Agência: -

Conta Corrente: -

Especificação: PELA DESPESA EMPENHADA REF A CREDENCIAMENTO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM SERVIÇOS DE CONFECÇÃO E FORNECIMENTO DE PRÓTESES DENTARIAS PARA PROGRAMA DE SAÚDE BUCAL PARA OS PACIENTES MARIA DE AUGUSTINHO PADILHA E ZENITA PEREIRA DOS SANTOS. SOLICITAÇÃO 221/2020. CFE NOTA FISCAL N° 186 EM ANEXO.

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor geral.: 600,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 600,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 15/04/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 Líquido a pagar: 600,00

Recursos: 03380011 Valor: 600,00

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A.

Conta Baixa: 26.358 - 3

Nº Docto:

Ordem de pagamento: Em 15/04/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 15/04/2020 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

ELTON GANDIN
SECRETÁRIO DE SAÚDE

ZÉLIA FRANÇA
TESOUREIRA



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE SANTA CECÍLIA

Página: 3/16
Usuário: joaostedile

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

C.N.P.J.: 11.416.993/0001-01

Data da Ordem: 15/04/2020

Município: Santa Cecília

N. da Ordem: 642/2020

Órgão: 10.000 Secretaria de Saúde
Unidade: 10.001 Fundo Municipal de Saúde
Funcional: 10.302.2026 SAÚDE PARA TODOS
Projeto/Atividade: 2.026 MANUTENÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE
Natureza de Despesa: 3.3.90.00.00.00.00.00 APLICACOES DIRETAS
Recurso: 0.3.38.0016 SUPERAVIT EXERCÍCIO ANTERIOR

Número do empenho:	573	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	370,00	Valor da ordem:	370,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	370,00	Retenções:	0,00
		Total (B):	370,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: CQC TECNOLOGIA EM SISTEMAS DIAGNOSTICOS LTDA

CNPJ.: 46.962.122/0003-21

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: - 186

CEP.: 13043-030

Cidade: CAMPINAS - SP

Banco: -

Agência: -

Conta Corrente: -

Especificação: PELA DESPESA EMPENHADA REF A AQUISIÇÃO DE 20,00 CAIXA LANCETA DE SEGURANÇA PARA PUNÇÃO DIGITAL, DESCARTÁVEL, ESTÉRIL. UTILIZADA PARA COLETA DE SANGUE CAPILAR, COM PERFURAÇÃO DE ATÉ 1,8 MM. CAIXA COM NO MÍNIMO 100 UNIDADES. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTÉRIO DA SAÚDE/ANVISA. (CIM8420) E 10,00 CAIXA LANCETA SIMPLES EM FORMATO UNIVERSAL, TAMANHO 28G, ULTRA FINA E COM PONTA TRIFACETADA. ESTÉRIL. CAIXA COM 100 UNIDADES. (CIM8563). SOLICITAÇÃO 260/2020. CFE NOTA FISCAL Nº 124.823 EM ANEXO.

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor geral.: 370,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 370,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 15/04/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 Líquido a pagar: 370,00

Recursos: 03380016 Valor: 370,00

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A.

Conta Baixa: 26.358 - 3

Nº Docto:

Ordem de pagamento: Em 15/04/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 15/04/2020 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

ELTON GANDIN
SECRETÁRIO DE SAÚDE

ZÉLIA FRANÇA
TESOUREIRA



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE SANTA CECÍLIA

Página: 4/16
Usuário: joaostedile

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

C.N.P.J.: 11.416.993/0001-01

Município: Santa Cecília

Data da Ordem: 15/04/2020
N. da Ordem: 643/2020

Órgão: 10.000 Secretaria de Saúde
Unidade: 10.001 Fundo Municipal de Saúde
Funcional: 10.301.2026 SAÚDE PARA TODOS
Projeto/Atividade: 2.026 MANUTENÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE
Natureza de Despesa: 4.4.90.00.00.00.00.00 APLICACOES DIRETAS
Recurso: 0.1.38.0000 TRANSFERÊNCIAS DO SISTEMA

Número do empenho:	566	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	9.000,00	Valor da ordem:	9.000,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	9.000,00	Retenções:	0,00
		Total (B):	9.000,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: HOMINUM COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA - EPP

CNPJ.: 05.888.881/0001-42

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: GOVERNADOR ADOLFO KONDER -

CEP.: 88101-400

Cidade: SÃO JOSÉ - SC

Banco: -

Agência: -

Conta Corrente: -

Especificação: PELA DESPESA EMPENHADA REF A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS, SENDO BOMBA DE INFUSÃO, PARA SEREM UTILIZADOS NO COMBATE A PANDEMIA MUNDIAL COVID-19. SOLICITAÇÃO 180/2020. CFE NOTA FISCAL Nº 6.855 EM ANEXO.

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor geral.: 9.000,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 9.000,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 15/04/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 Líquido a pagar: 9.000,00

Recursos: 01380000 Valor: 9.000,00

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A.

Conta Baixa: 26.358 - 3

Nº Docto:

Ordem de pagamento: Em 15/04/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 15/04/2020 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

ELTON GANDIN
SECRETÁRIO DE SAÚDE

ZÉLIA FRANÇA
TESOUREIRA



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE SANTA CECÍLIA

Página: 5/16
Usuário: joaostedile

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

C.N.P.J.: 11.416.993/0001-01

Município: Santa Cecília

Data da Ordem: 15/04/2020
N. da Ordem: 644/2020

Órgão: 10.000 Secretaria de Saúde
Unidade: 10.001 Fundo Municipal de Saúde
Funcional: 10.302.2026 SAÚDE PARA TODOS
Projeto/Atividade: 2.026 MANUTENÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE
Natureza de Despesa: 3.3.90.00.00.00.00.00 APLICACOES DIRETAS
Recurso: 0.1.38.0016 ATENÇÃO MÉDIA E ALTA

Número do empenho:	671	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	23.401,50	Valor da ordem:	23.401,50
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	23.401,50	Retenções:	0,00
		Total (B):	23.401,50
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: FACCINA DALTORA EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA

CNPJ.: 04.584.756/0001-86

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: - 836

CEP.: 88508-190

Cidade: LAGES - SC

Banco: -

Agência: -

Conta Corrente: -

Especificação: PELA DESPESA EMPENHADA REF A AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO, SENDO, LUVAS, MASCARAS, FILTRO, AVENTAL, ÓCULOS, TOUCA, RESPIRADOR, PARA SEREM UTILIZADOS PELOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE DO MUNICÍPIO DE SANTA CECILIA/SC, NO COMBATE A PANDEMIA COVID 19. LICITAÇÃO DISPENSADA CONFORME ART. 24, INCISO IV DA LEI Nº 8.666/93. SOLICITAÇÃO 188/2020. CFE NOTA FISCAL Nº 22.480 EM ANEXO.

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor geral.: 23.401,50

Fica autorizado o pagamento de R\$: 23.401,50

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 15/04/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 Líquido a pagar: 23.401,50

Recursos: 01380016 Valor: 23.401,50

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A. Conta Baixa: 26.358 - 3 Nº Docto:

Ordem de pagamento: Em 15/04/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 15/04/2020 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

ELTON GANDIN
SECRETÁRIO DE SAÚDE

ZÉLIA FRANÇA
TESOUREIRA



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE SANTA CECÍLIA

Página: 6/16
Usuário: joaostedile

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

C.N.P.J.: 11.416.993/0001-01

Data da Ordem: 16/04/2020

Município: Santa Cecília

N. da Ordem: 656/2020

Órgão: 10.000 Secretaria de Saúde
Unidade: 10.001 Fundo Municipal de Saúde
Funcional: 10.301.2026 SAÚDE PARA TODOS
Projeto/Atividade: 2.026 MANUTENÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE
Natureza de Despesa: 3.3.90.00.00.00.00.00 APLICACOES DIRETAS
Recurso: 0.1.02.0002 RECITAS IMPOSTOS E

Número do empenho: 699	Pagamentos anteriores: 0,00
Valor do empenho: 871,55	Valor da ordem: 871,55
Valor anulado: 0,00	Valor Anulado: 0,00
Total (A): 871,55	Retenções: 0,00
	Total (B): 871,55
	Saldo (A-B): 0,00

Credor: EMPRESA GRAFICA CRUZEIRO LTDA

CNPJ.: 84.583.954/0001-64

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: - 0

CEP .:

Cidade: JOAÇABA - SC

Banco: -

Agência: -

Conta Corrente: -

Especificação: PELA DESPESA EMPENHADA REF A AQUISIÇÃO DE MATERIAL GRÁFICO, SENDO, FOLHAS DE OFÍCIO PERSONALIZADAS, BLOCO PRONTO SOCORRO MUNICIPAL, PRESCRIÇÃO MÉDICA E OUTROS, PARA MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES. AF FEITA EM 2019 E MATERIAL RECEBIDO EM 2020. CFE NOTA FISCAL Nº 4.326 EM ANEXO.

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral .: 871,55

Fica autorizado o pagamento de R\$: 871,55

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 16/04/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 **Liquido a pagar:** 871,55

Recursos: 01020002 **Valor:** 871,55

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A.

Conta Baixa: 11.671 - 8

Nº Docto:

Ordem de pagamento: Em 16/04/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 16/04/2020 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

ELTON GANDIN
SECRETÁRIO DE SAÚDE

ZÉLIA FRANÇA
TESOUREIRA



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE SANTA CECÍLIA

Página: 7/16
Usuário: joaostedile

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

C.N.P.J.: 11.416.993/0001-01

Município: Santa Cecília

Data da Ordem: 16/04/2020
N. da Ordem: 657/2020

Órgão: 10.000 Secretaria de Saúde
Unidade: 10.001 Fundo Municipal de Saúde
Funcional: 10.301.2026 SAÚDE PARA TODOS
Projeto/Atividade: 2.026 MANUTENÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE
Natureza de Despesa: 3.3.90.00.00.00.00.00 APLICACOES DIRETAS
Recurso: 0.1.02.0002 RECITAS IMPOSTOS E

Número do empenho:	529	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	2.637,40	Valor da ordem:	2.637,40
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	2.637,40	Retenções:	0,00
		Total (B):	2.637,40
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: EMPRESA GRAFICA CRUZEIRO LTDA

CNPJ.: 84.583.954/0001-64

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: - 0

CEP .:

Cidade: JOAÇABA - SC

Banco: -

Agência: -

Conta Corrente: -

Especificação: PELA DESPESA EMPENHADA REF A AQUISIÇÃO DE MATERIAL GRÁFICO PARA MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. SOLICITAÇÃO 160/2020. CFE NOTA FISCAL Nº 4.325 EM ANEXO.

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral .: 2.637,40

Fica autorizado o pagamento de R\$: 2.637,40

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 16/04/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 Líquido a pagar: 2.637,40

Recursos: 01020002 Valor: 2.637,40

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A. Conta Baixa: 11.671 - 8 Nº Docto:

Ordem de pagamento: Em 16/04/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 16/04/2020 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

ELTON GANDIN
SECRETÁRIO DE SAÚDE

ZÉLIA FRANÇA
TESOUREIRA



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE SANTA CECÍLIA

Página: 8/16
Usuário: joaostedile

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

C.N.P.J.: 11.416.993/0001-01

Município: Santa Cecília

Data da Ordem: 16/04/2020
N. da Ordem: 658/2020

Órgão: 10.000 Secretaria de Saúde
Unidade: 10.001 Fundo Municipal de Saúde
Funcional: 10.301.2026 SAÚDE PARA TODOS
Projeto/Atividade: 2.026 MANUTENÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE
Natureza de Despesa: 3.3.90.00.00.00.00.00 APLICACOES DIRETAS
Recurso: 0.1.02.0002 RECITAS IMPOSTOS E

Número do empenho:	701	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	11.266,38	Valor da ordem:	11.266,38
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	11.266,38	Retenções:	0,00
		Total (B):	11.266,38
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: TEKA TECELAGEM KUEHNRIK S.A

CNPJ.: 82.636.986/0003-17

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: SP 332 - SN

CEP.: 13160-512

Cidade: ARTUR NOGUEIRA - SP

Banco: -

Agência: -

Conta Corrente: -

Especificação: PELA DESPESA EMPENHADA REF A AQUISIÇÃO DE ROUPAS DE CAMA, SENDO, TRAVESSEIROS, FRONHAS, LENÇÓIS, EDREDONS E TOALHAS, PARA SEREM UTILIZADAS PELO HOSPITAL MUNICIPAL DE SANTA CECILIA. REALIZADA COMPRA DIRETA DEVIDO A NECESSIDADE DE URGÊNCIA, PARA ATENDER FUTUROS PACIENTES COM COVID 19. SOLICITAÇÃO 230/2020. CFE NOTA FISCAL Nº 218.523 E Nº 434.451 EM ANEXO.

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral.: 11.266,38

Fica autorizado o pagamento de R\$: 11.266,38

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 16/04/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 Liquido a pagar: 11.266,38

Recursos: 01020002 Valor: 11.266,38

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A. Conta Baixa: 11.671 - 8 Nº Docto:

Ordem de pagamento: Em 16/04/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 16/04/2020 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

ELTON GANDIN
SECRETÁRIO DE SAÚDE

ZÉLIA FRANÇA
TESOUREIRA



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE SANTA CECÍLIA

Página: 9/16
Usuário: joaostedile

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

C.N.P.J.: 11.416.993/0001-01

Município: Santa Cecília

Data da Ordem: 16/04/2020
N. da Ordem: 659/2020

Órgão: 10.000 Secretaria de Saúde
Unidade: 10.001 Fundo Municipal de Saúde
Funcional: 10.301.2026 SAÚDE PARA TODOS
Projeto/Atividade: 2.026 MANUTENÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE
Natureza de Despesa: 3.3.90.00.00.00.00.00 APLICACOES DIRETAS
Recurso: 0.1.02.0002 RECITAS IMPOSTOS E

Número do empenho: 649	Pagamentos anteriores: 0,00
Valor do empenho: 36,00	Valor da ordem: 36,00
Valor anulado: 0,00	Valor Anulado: 0,00
Total (A): 36,00	Retenções: 0,00
	Total (B): 36,00
	Saldo (A-B): 0,00

Credor: METROMED - COM. DE MAT. MEDICO HOSP.LTDA

CNPJ.: 83.157.032/0001-22

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: - 0

CEP.: 89540-000

Cidade: RIO DO SUL - SC

Banco: -

Agência: -

Conta Corrente: -

Especificação: PELA DESPESA EMPENHADA REF A AQUISIÇÃO DE 1,00 UNIDADE MARTELO NEUROLÓGICO DE BUCK. CONFECCIONADO EM AÇO INOXIDÁVEL E BORRACHA PRETA, COM APROXIMADAMENTE 18CM. ACOMPANHA PINCEL E AGULHA. (CIM5945). SOLICITAÇÃO 253/2020. CFE NOTA FISCAL Nº 59.204 EM ANEXO.

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral.: 36,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 36,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 16/04/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 36,00

Recursos: 01020002

Valor: 36,00

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A.

Conta Baixa: 11.671 - 8

Nº Docto:

Ordem de pagamento: Em 16/04/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 16/04/2020 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

ELTON GANDIN
SECRETÁRIO DE SAÚDE

ZÉLIA FRANÇA
TESOUREIRA



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE SANTA CECÍLIA

Página: 10/16
Usuário: joaostedile

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

C.N.P.J.: 11.416.993/0001-01

Município: Santa Cecília

Data da Ordem: 16/04/2020
N. da Ordem: 660/2020

Órgão: 10.000 Secretaria de Saúde
Unidade: 10.001 Fundo Municipal de Saúde
Funcional: 10.301.2026 SAÚDE PARA TODOS
Projeto/Atividade: 2.026 MANUTENÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE
Natureza de Despesa: 3.3.90.00.00.00.00.00 APLICACOES DIRETAS
Recurso: 0.1.02.0002 RECITAS IMPOSTOS E

Número do empenho:	638	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	8.060,00	Valor da ordem:	8.060,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	8.060,00	Retenções:	0,00
		Total (B):	8.060,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: XISTO GONÇALVES

CNPJ.: 14.163.725/0001-05

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: - 0

CEP.: 89540-000

Cidade: SANTA CECÍLIA - SC

Banco: -

Agência: -

Conta Corrente: -

Especificação: PELA DESPESA EMPENHADA REF A COMPRA E APLICAÇÃO DE PELÍCULAS DE CONTROLE SOLAR NA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE E HOSPITAL DIA ENEDINA GRANEMANN. SOLICITAÇÃO 208/2020. CFE NOTA FISCAL Nº 3.195.434 EM ANEXO.

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral.: 8.060,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 8.060,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 16/04/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 8.060,00

Recursos: 01020002 Valor: 8.060,00

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A.

Conta Baixa: 11.671 - 8

Nº Docto:

Ordem de pagamento: Em 16/04/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 16/04/2020 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

ELTON GANDIN
SECRETÁRIO DE SAÚDE

ZÉLIA FRANÇA
TESOUREIRA



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE SANTA CECÍLIA

Página: 11/16
Usuário: joaostedile

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

C.N.P.J.: 11.416.993/0001-01

Município: Santa Cecília

Data da Ordem: 24/04/2020
N. da Ordem: 682/2020

Órgão: 10.000 Secretaria de Saúde
Unidade: 10.001 Fundo Municipal de Saúde
Funcional: 10.302.2026 SAÚDE PARA TODOS
Projeto/Atividade: 2.026 MANUTENÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE
Natureza de Despesa: 3.3.90.00.00.00.00.00 APLICACOES DIRETAS
Recurso: 0.1.38.0016 ATENÇÃO MÉDIA E ALTA

Número do empenho:	703	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	6.755,00	Valor da ordem:	6.755,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	6.755,00	Retenções:	0,00
		Total (B):	6.755,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: FACCINA DALTORA EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA

CNPJ.: 04.584.756/0001-86

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: - 836

CEP.: 88508-190

Cidade: LAGES - SC

Banco: -

Agência: -

Conta Corrente: -

Especificação: PELA DESPESA EMPENHADA REF A AQUISIÇÃO DE EPI's, SENDO, MÁSCARAS DE TNT DESCARTÁVEL E JALECO TNT, PARA SEREM UTILIZADAS PELOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA COMBATE E PREVENÇÃO DA PANDEMIA MUNDIAL DO COVID 19. SOLICITAÇÃO 233/2020. CFE NOTA FISCAL Nº 22.650 EM ANEXO.

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor geral.: 6.755,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 6.755,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 24/04/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 Líquido a pagar: 6.755,00

Recursos: 01380016 Valor: 6.755,00

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A.

Conta Baixa: 26.358 - 3

Nº Docto:

Ordem de pagamento: Em 24/04/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 24/04/2020 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

ELTON GANDIN
SECRETÁRIO DE SAÚDE

ZÉLIA FRANÇA
TESOUREIRA



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE SANTA CECÍLIA

Página: 12/16
Usuário: joaostedile

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

C.N.P.J.: 11.416.993/0001-01

Data da Ordem: 24/04/2020

Município: Santa Cecília

N. da Ordem: 684/2020

Órgão: 10.000 Secretaria de Saúde
Unidade: 10.001 Fundo Municipal de Saúde
Funcional: 10.302.2026 SAÚDE PARA TODOS
Projeto/Atividade: 2.026 MANUTENÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE
Natureza de Despesa: 3.3.90.00.00.00.00.00 APLICACOES DIRETAS
Recurso: 0.1.38.0016 ATENÇÃO MÉDIA E ALTA

Número do empenho: 730	Pagamentos anteriores: 0,00
Valor do empenho: 2.324,86	Valor da ordem: 2.324,86
Valor anulado: 0,00	Valor Anulado: 0,00
Total (A): 2.324,86	Retenções: 0,00
	Total (B): 2.324,86
	Saldo (A-B): 0,00

Credor: LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA.

CNPJ.: 04.187.384/0001-54

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: RUA JOÃO ROPELATTO - 202

CEP .: 89265-520

Cidade: JARAGUÁ DO SUL - SC

Banco: -

Agência: -

Conta Corrente: -

Especificação: PELA DESPESA EMPENHADA REF A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS, SENDO, VÁLVULA, CIRCUITO, CONJUNTO PEDESTAL, CABO DE FORÇA, BRAÇO E CONJUNTO MANGUEIRA, PARA INSTALAÇÃO DE RESPIRADOR DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. SOLICITAÇÃO 238/2020. CFE NOTA FISCAL Nº 19.987 EM ANEXO.

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor geral .: 2.324,86

Fica autorizado o pagamento de R\$: 2.324,86

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 24/04/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 2.324,86

Recursos: 01380016

Valor: 2.324,86

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A.

Conta Baixa: 26.358 - 3

Nº Docto:

Ordem de pagamento: Em 24/04/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 24/04/2020 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

ELTON GANDIN
SECRETÁRIO DE SAÚDE

ZÉLIA FRANÇA
TESOUREIRA



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE SANTA CECÍLIA

Página: 13/16
Usuário: joaostedile

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

C.N.P.J.: 11.416.993/0001-01

Data da Ordem: 24/04/2020

Município: Santa Cecília

N. da Ordem: 686/2020

Órgão: 10.000 Secretaria de Saúde
Unidade: 10.001 Fundo Municipal de Saúde
Funcional: 10.301.2026 SAÚDE PARA TODOS
Projeto/Atividade: 2.026 MANUTENÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE
Natureza de Despesa: 3.3.90.00.00.00.00.00 APLICACOES DIRETAS
Recurso: 0.1.38.0013 PMAQ

Número do empenho: 700	Pagamentos anteriores: 0,00
Valor do empenho: 3.500,00	Valor da ordem: 3.500,00
Valor anulado: 0,00	Valor Anulado: 0,00
Total (A): 3.500,00	Retenções: 0,00
	Total (B): 3.500,00
	Saldo (A-B): 0,00

Credor: MÁXIMA ATACADISTA EIRELI - ME

CNPJ.: 26.716.048/0001-94

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: - 279

CEP .: 89295-000

Cidade: RIO NEGRINHO - SC

Banco: -

Agência: -

Conta Corrente: -

Especificação: PELA DESPESA EMPENHADA REF A AQUISIÇÃO DE EPI, SENDO, MÁSCARA DE PROTEÇÃO EM ACRÍLICO, PARA SEREM UTILIZADAS PELOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA COMBATE E PREVENÇÃO DA A PANDEMIA MUNDIAL DO COVID 19. SOLICITAÇÃO 231/2020. CFE NOTA FISCAL Nº 15.132 EM ANEXO.

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor geral .: 3.500,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 3.500,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 24/04/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 3.500,00

Recursos: 01380013

Valor: 3.500,00

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A.

Conta Baixa: 26.358 - 3

Nº Docto:

Ordem de pagamento: Em 24/04/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 24/04/2020 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

ELTON GANDIN
SECRETÁRIO DE SAÚDE

ZÉLIA FRANÇA
TESOUREIRA



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE SANTA CECÍLIA

Página: 14/16
Usuário: joaostedile

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

C.N.P.J.: 11.416.993/0001-01

Município: Santa Cecília

Data da Ordem: 27/04/2020
N. da Ordem: 713/2020

Órgão: 10.000 Secretaria de Saúde
Unidade: 10.001 Fundo Municipal de Saúde
Funcional: 10.301.2026 SAÚDE PARA TODOS
Projeto/Atividade: 2.026 MANUTENÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE
Natureza de Despesa: 3.3.90.00.00.00.00.00 APLICACOES DIRETAS
Recurso: 0.1.02.0002 RECITAS IMPOSTOS E

Número do empenho:	747	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	3.867,97	Valor da ordem:	3.867,97
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	3.867,97	Retenções:	0,00
		Total (B):	3.867,97
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: FACCINA DALTORA EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA

CNPJ.: 04.584.756/0001-86

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: - 836

CEP.: 88508-190

Cidade: LAGES - SC

Banco: -

Agência: -

Conta Corrente: -

Especificação: PELA DESPESA EMPENHADA REF AQUISIÇÃO DE MASCARAS E JALECOS PARA FUNCIONÁRIOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, PARA COMBATE E PREVENÇÃO DA PANDEMIA MUNDIAL DO COVID-19. SOLICITAÇÃO 258/2020. CFE NOTA FISCAL Nº 22.722 EM ANEXO.

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral.: 3.867,97

Fica autorizado o pagamento de R\$: 3.867,97

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 27/04/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 Líquido a pagar: 3.867,97

Recursos: 01020002 Valor: 3.867,97

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A.

Conta Baixa: 11.671 - 8

Nº Docto:

Ordem de pagamento: Em 27/04/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 27/04/2020 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

ELTON GANDIN
SECRETÁRIO DE SAÚDE

ZÉLIA FRANÇA
TESOUREIRA



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE SANTA CECÍLIA

Página: 15/16
Usuário: joaostedile

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

C.N.P.J.: 11.416.993/0001-01

Município: Santa Cecília

Data da Ordem: 30/04/2020
N. da Ordem: 751/2020

Órgão: 10.000 Secretaria de Saúde
Unidade: 10.001 Fundo Municipal de Saúde
Funcional: 10.301.2026 SAÚDE PARA TODOS
Projeto/Atividade: 2.026 MANUTENÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE
Natureza de Despesa: 3.3.90.00.00.00.00.00 APLICACOES DIRETAS
Recurso: 0.1.38.0000 TRANSFERÊNCIAS DO SISTEMA

Número do empenho:	748	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	2.887,00	Valor da ordem:	2.887,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	2.887,00	Retenções:	0,00
		Total (B):	2.887,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: FACCINA DALTORA EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA

CNPJ.: 04.584.756/0001-86

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: - 836

CEP.: 88508-190

Cidade: LAGES - SC

Banco: -

Agência: -

Conta Corrente: -

Especificação: PELA DESPESA EMPENHADA REF AQUISIÇÃO DE MASCARAS E JALECOS PARA FUNCIONÁRIOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, PARA COMBATE E PREVENÇÃO DA PANDEMIA MUNDIAL DO COVID-19. SOLICITAÇÃO 260/2020. CFE NOTA FISCAL Nº 22.723 EM ANEXO.

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor geral.: 2.887,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 2.887,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 30/04/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00

Liquido a pagar: 2.887,00

Recursos: 01380000

Valor: 2.887,00

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A.

Conta Baixa: 26.358 - 3

Nº Docto:

Ordem de pagamento: Em 30/04/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 30/04/2020 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

ELTON GANDIN
SECRETÁRIO DE SAÚDE

ZÉLIA FRANÇA
TESOUREIRA



ESTADO DE SANTA CATARINA
FUNDO MUNICIPAL SAÚDE SANTA CECÍLIA

Página: 16/16
Usuário: joaostedile

NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO

C.N.P.J.: 11.416.993/0001-01

Município: Santa Cecília

Data da Ordem: 21/05/2020
N. da Ordem: 931/2020

Órgão: 10.000 Secretaria de Saúde
Unidade: 10.001 Fundo Municipal de Saúde
Funcional: 10.301.2026 SAÚDE PARA TODOS
Projeto/Atividade: 2.026 MANUTENÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE
Natureza de Despesa: 3.3.90.00.00.00.00.00 APLICACOES DIRETAS
Recurso: 0.1.38.0000 TRANSFERÊNCIAS DO SISTEMA

Número do empenho:	842	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	2.729,60	Valor da ordem:	2.729,60
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	2.729,60	Retenções:	0,00
		Total (B):	2.729,60
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: TEKA TECELAGEM KUEHNRIK S.A

CNPJ.: 82.636.986/0003-17

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: SP 332 - SN

CEP.: 13160-512

Cidade: ARTUR NOGUEIRA - SP

Banco: -

Agência: -

Conta Corrente: -

Especificação: PELA DESPESA EMPENHADA REF A AQUISIÇÃO DE LENÇÓIS LISO COM ELÁSTICO, PARA SEREM UTILIZADOS NO HOSPITAL MUNICIPAL "DIA ENEDINA" PARA COMBATE E PREVENÇÃO DA PANDEMIA MUNDIAL DO COVID-19. SOLICITAÇÃO 285/2020. CFE NOTA FISCAL Nº 219.005 EM ANEXO.

Fonte de Recurso: Vinculado

Valor geral.: 2.729,60

Fica autorizado o pagamento de R\$: 2.729,60

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 21/05/2020

Descontos:

Total de Descontos: 0,00 Líquido a pagar: 2.729,60

Recursos: 01380000 Valor: 2.729,60

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A.

Conta Baixa: 26.358 - 3

Nº Docto:

Ordem de pagamento: Em 21/05/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 21/05/2020 recebi (emos) a importância acima processada.

Certifico haver pago a importância acima.

ELTON GANDIN
SECRETÁRIO DE SAÚDE

ZÉLIA FRANÇA
TESOUREIRA