



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 000476/21 Ordinário	RECURSO Orcamentario
--	--------------------------------

06 - SEC. TRANSPORTES, OBRAS E SERV. URBANOS
06.01 - TRANSPORTES, OBRAS E SERVICOS
26 - Transporte
782 - Transporte Rodoviario
0008 - Transporte obras e servicos urbanos
2.221 - Manutencao do Transportes
3.3.90.00 - APLICACOES DIRETAS Principal: 392
3.3.90.30.28.00 - MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA Cod. Red.: 00768
1000 - RECURSOS ORDINARIOS
000000 -

CREADOR 7302 CONFECÇOES HIZA LTDA
CNPJ/CPF: 10.628.010/0001-20
RUA FRANCISCO CECCATO 295 TRINTA REI FONE NOVA TRENTO SC

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NUMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMIÇÃO 05.02.21	VENCIMENTO 05.02.21
-----------------------------------	---------------	--------------------	---------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 890.172,80	SALDO ANTERIOR 436.593,13	VALOR DO EMPENHO 874,50	SALDO ATUAL 435.718,63
-----------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

ESPECIFICAÇÃO
AQUISICAO DE MATERIAL PARA MANUTENCAO PARA USO AOS SERVIDORES DA SECRETARIA DE TRANSPORTES OBRAS E SERVICOS, PARA SEGURANCA PANDEMIA COVID-19. 50,00 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

TOTAL	874,50
--------------	--------

VALOR POR EXTENSO
oitocentos e setenta e quatro reais e cinquenta centavos*****

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



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 000476/21 Ordinario	RECURSO Orcamentario
--	--------------------------------

06 - SEC. TRANSPORTES, OBRAS E SERV. URBANOS
06.01 - TRANSPORTES, OBRAS E SERVICOS
26 - Transporte
782 - Transporte Rodoviario
0008 - Transporte obras e servicos urbanos
2.221 - Manutencao do Transportes
3.3.90.00 - APLICACOES DIRETAS Principal: 392
3.3.90.30.28.00 - MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA Cod. Red.: 00768
1000 - RECURSOS ORDINARIOS
000000 -

CREADOR 7302 CONFECCOES HIZA LTDA
CNPJ/CPF: 10.628.010/0001-20
RUA FRANCISCO CECCATO 295 TRINTA REI FONE NOVA TRENTA SC

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NUMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO 05.02.21	VENCIMENTO 05.02.21
-----------------------------------	---------------	--------------------	---------------------	----------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 890.172,80	SALDO ANTERIOR 436.593,13	VALOR DO EMPENHO 874,50	SALDO ATUAL 435.718,63
-----------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

ESPECIFICAÇÃO
CATARINA - CINCATARINA, CNPJ No 12.075.748/0001-32 PROCESSO ADMINISTRATIVO LICITATORIO 017320/2020 - CINCATARINA, PREGAO ELETRONICO No 0038/2020 - CINCATARINA, ATA DE REGISTRO DE PRECO N° , AT20CIN39085

TOTAL 874,50

VALOR POR EXTENSO
oitocentos e setenta e quatro reais e cinquenta centavos*****

RESPONSÁVEL / EMPENHO _____
ORDENADOR DA DESPESA _____
CONTADOR

Nº CHEQUE: <input type="text"/> CONTA Nº: <input type="text"/> BANCO: <input type="text"/> DATA: <input type="text"/> _____ TESOUREIRA	_____ 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