



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 000925/21 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: 273
3.3.90.30.28.00 - MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA Cod. Red.: 00865
1000 - RECURSOS ORDINARIOS
000000 -

CREADOR 7341 NOELI VIEIRA DISTRIBUIDORA DE SOROS
CNPJ/CPF: 01.733.345/0001-17
RUA ALVARES CABRAL 1000 PETROPOLIS FONE PASSO FUNDO RS

LICITACAO Nao se Aplica	NUMERO	SOLICITACAO	PROC. COMPRA	EMISSAO 09.03.21	VENCIMENTO 09.03.21
-----------------------------------	---------------	--------------------	---------------------	----------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 1.030.277,16	SALDO ANTERIOR 596.663,99	VALOR DO EMPENHO 201,76	SALDO ATUAL 596.462,23
-------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

ESPECIFICACAO
AQUISICAO DE MATERIAL PARA MANUTENCAO DO CONSELHO TUTELAR PARA PREVENCAO DA PANDEMIA COVID-19: 26,00 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 - CINCATARINA, ATA DE REGISTRO DE PRECO N° ,

TOTAL	201,76
--------------	--------

VALOR POR EXTENSO
duzentos e um reais e setenta e seis centavos*****

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

Nº CHEQUE: <input type="text"/>	ORDEM DE PAGAMENTO
CONTA Nº: <input type="text"/>	
BANCO: <input type="text"/>	
DATA: <input type="text"/>	
TESOURARIA	DATA <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>
	RESPONSÁVEL

RECIBO
DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTANCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITACAO.
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 000925/21 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: 273
3.3.90.30.28.00 - MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA Cod. Red.: 00865
1000 - RECURSOS ORDINARIOS
000000 -

CREADOR 7341 NOELI VIEIRA DISTRIBUIDORA DE SOROS
CNPJ/CPF: 01.733.345/0001-17
RUA ALVARES CABRAL 1000 PETROPOLIS FONE PASSO FUNDO RS

LICITAÇÃO Nao se Aplica	NUMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMIÇÃO 09.03.21	VENCIMENTO 09.03.21
-----------------------------------	---------------	--------------------	---------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 1.030.277,16	SALDO ANTERIOR 596.663,99	VALOR DO EMPENHO 201,76	SALDO ATUAL 596.462,23
-------------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

ESPECIFICAÇÃO
AT21CIN09966

TOTAL 201,76

VALOR POR EXTENSO
duzentos e um reais e setenta e seis 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