



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 000948/21 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: 345
3.3.90.30.36.00 - MATERIAL HOSPITALAR Cod. Red.: 00802
1002 - RECEITAS E TRANSFERENCIAS DE IMPOSTOS -
000000 -

CREADOR 7302 CONFECÇOES 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	EMIÇÃO 09.03.21	VENCIMENTO 09.03.21
VALOR ORÇADO 1.780.554,70	SALDO ANTERIOR 639.954,26	VALOR DO EMPENHO 8.745,00	SALDO ATUAL 631.209,26		

ESPECIFICAÇÃO
MATERIAL PARA USO EM PROCEDIMENTOS AMBULATORIAIS: 500,00 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 CATARINA - CINCATARINA, CNPJ No 12.075.748/0001-32 PROCESSO ADMINISTRATIVO

TOTAL 8.745,00

VALOR POR EXTENSO
oito mil setecentos e quarenta e cinco 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



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 000948/21 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: 345
3.3.90.30.36.00 - MATERIAL HOSPITALAR Cod. Red.: 00802
1002 - RECEITAS E TRANSFERENCIAS DE IMPOSTOS -
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 09.03.21	VENCIMENTO 09.03.21
-----------------------------------	---------------	--------------------	---------------------	---------------------------	-------------------------------

VALOR ORÇADO 1.780.554,70	SALDO ANTERIOR 639.954,26	VALOR DO EMPENHO 8.745,00	SALDO ATUAL 631.209,26
-------------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

ESPECIFICAÇÃO
LICITATORIO 017320/2020 - CINCATARINA, PREGAO ELETRONICO No 0038/2020
- CINCATARINA, ATA DE REGISTRO DE PRECO N° , AT20CIN39085

TOTAL	8.745,00
--------------	----------

VALOR POR EXTENSO
oito mil setecentos e quarenta e cinco reais*****

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