



**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> 001390/21 Ordinário	<b>RECURSO</b> Orcamentario
--	--------------------------------

04 - SECRETARIA DE EDUCACAO CULTURA E ESPORTE  
 04.03 - DEPARTAMENTO DE ESPORTES  
 27 - Desporto e Lazer  
 812 - Desporto Comunitario  
 0004 - Educacao de qualidade para todos  
 2.110 - Manutencao das Atividades esportivas  
 3.3.90.00 - APLICACOES DIRETAS Principal: 335  
 3.3.90.30.99.00 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO Cod. Red.: 00752  
 1000 - RECURSOS ORDINARIOS  
 000000 -

**CREADOR** 7111 VV COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI  
 CNPJ/CPF: 22.771.751/0001-44  
 AVENIDA ROCHA POMBO 2561 AGUAS BELAS FONE SAO JOSE DOS PINHAPR

<b>LICITAÇÃO</b> Nao se Aplica	<b>NUMERO</b>	<b>SOLICITAÇÃO</b>	<b>PROC. COMPRA</b>	<b>EMISSÃO</b> 07.04.21	<b>VENCIMENTO</b> 07.04.21
-----------------------------------	---------------	--------------------	---------------------	----------------------------	-------------------------------

<b>VALOR ORÇADO</b> 100.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 57.932,52	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 696,60	<b>SALDO ATUAL</b> 57.235,92
-----------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

**ESPECIFICAÇÃO**  
 AQUISICAO DE MATERIAL PARA HIGIENIZACAO DAS ESCOLAS DO ENSINO  
 FUNDAMENTAL /PLANCON EDU.: 108,00 FRASCO DE ALCOOL ETILICO HIDRATADO  
 70o INPM, INCOLOR, COM CHEIRO CARACTERISTICO. ACONDICIONADO EM FRASCO  
 PLASTICO DE 1000ML. EMBALAGEM CONTENDO DADOS DE IDENTIFICACAO,  
 PROCEDENCIA, LOTE E VALIDADE. APRESENTAR REGISTRO NO MINISTERIO DA  
 SAUDE/ANVISA. (CIM8446); LICITACAO COMPARTILHADA REALIZADA PELO  
 CONSORCIO INTERFEDERATIVO SANTA CATARINA - CINCATARINA, CNPJ No  
 12.075.748/0001-32 PROCESSO ADMINISTRATIVO LICITATORIO 004000/2020 -  
 CINCATARINA, PREGAO ELETRONICO No 0014/2020 - CINCATARINA, ATA DE

<b>TOTAL</b>	696,60
--------------	--------

**VALOR POR EXTENSO**  
 seiscentos e noventa e seis reais e sessenta 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.º \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 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

<b>Nº DO EMPENHO/TIPO</b> 001390/21 Ordinário	<b>RECURSO</b> Orçamentário
--	--------------------------------

04 - SECRETARIA DE EDUCACAO CULTURA E ESPORTE  
04.03 - DEPARTAMENTO DE ESPORTES  
27 - Desporto e Lazer  
812 - Desporto Comunitario  
0004 - Educacao de qualidade para todos  
2.110 - Manutencao das Atividades esportivas  
3.3.90.00 - APLICACOES DIRETAS Principal: 335  
3.3.90.30.99.00 - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO Cod. Red.: 00752  
1000 - RECURSOS ORDINARIOS  
000000 -

**CREADOR** 7111 VV COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI  
CNPJ/CPF: 22.771.751/0001-44  
AVENIDA ROCHA POMBO 2561 AGUAS BELAS FONE SAO JOSE DOS PINHAPR

<b>LICITAÇÃO</b> Nao se Aplica	<b>NUMERO</b>	<b>SOLICITAÇÃO</b>	<b>PROC. COMPRA</b>	<b>EMISSÃO</b> 07.04.21	<b>VENCIMENTO</b> 07.04.21
-----------------------------------	---------------	--------------------	---------------------	----------------------------	-------------------------------

<b>VALOR ORÇADO</b> 100.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 57.932,52	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 696,60	<b>SALDO ATUAL</b> 57.235,92
-----------------------------------	------------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

**ESPECIFICAÇÃO**  
REGISTRO DE PRECO N° , AT21CIN21887

<b>TOTAL</b> 696,60
------------------------

**VALOR POR EXTENSO**  
seiscentos e noventa e seis reais e sessenta centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

\_\_\_\_\_  
RESPONSÁVEL / EMPENHO                      \_\_\_\_\_  
ORDENADOR DA DESPESA                      \_\_\_\_\_  
CONTADOR

Nº CHEQUE: _____ CONTA Nº: _____ BANCO: _____ DATA: _____ _____ TESOURARIA	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