



FUNDO MUNICIPAL SAÚDE SANTA CECÍLIA  
NOTA DE EMPENHO - MODELO 3  
ESTADO DE SANTA CATARINA

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

Município: SANTA CECÍLIA

Data do Empenho: 02/04/2020

Nº do Empenho: 666/2020

ORDINARIO

Órgão:	10.000	SECRETARIA DE SAÚDE
Unidade:	10.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.301.28	Saude para todos
Projeto/Atividade:	2026	MANUTENÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.28.00.00.00	MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA
Recurso:	0.1.02.0002	RECITAS IMPOSTOS E TRANSFERENCIA DE IMPOSTOS 15% SAUDE

Valor Dotação:	2.185.000,00	Empenhos anteriores:	538.670,20
Valor Dotação Atualizada:	2.655.571,38	Valor do empenho:	987,41
Total (A):	2.655.571,38	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	539.657,61
		Total (A - B):	2.115.913,77

Credor:	CELIANA BONET DA SILVA EIRELI			
CPF/CNPJ:	06.002.180/0001-27	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone:	(49) 3244-0827
Endereço:	XV DE NOVEMBRO -	Cidade:	Santa Cecília	UF: PB
Banco:		Conta:		
Agência:		Tipo da Conta:		

**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 É 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 empenhada a importancia de 987,41 (novecentos e oitenta e sete reais e quarenta e um centavos)

Pagamentos: Nº Pagamento.: 629 Conta Bancária.: 001 - Banco do Brasil S.A. / 11.671 - 8 Valor .: 987,41  
Valor Total Pago.: 987,41  
Valor Total à Pagar.: 0,00

Fundamento legal:	Número Processo:	Data:
Modal. litação:	Número Licitação:	Data:
Contrato:		Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ Data: 02/04/2020  
Responsável

ELTON GANDIN  
SECRETÁRIO DE SAÚDE

JOÃO ERNESTO STÉDILE  
Contador - CRC/SC 028049/O-2

Credor



FUNDO MUNICIPAL SAÚDE SANTA CECÍLIA  
NOTA DE EMPENHO - MODELO 3  
ESTADO DE SANTA CATARINA

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

Município: SANTA CECÍLIA

Data do Empenho: 02/04/2020

Nº do Empenho: 671/2020  
ORDINARIO

Órgão: 10.000 SECRETARIA DE SAÚDE  
Unidade: 10.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Funcional: 10.302.28 Saude para todos  
Projeto/Atividade: 2026 MANUTENÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE  
Natureza de Despesa: 3.3.90.30.36.00.00.00 MATERIAL HOSPITALAR  
Recurso: 0.1.38.0016 ATENÇÃO MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Valor Dotação:	380.000,00	Empenhos anteriores:	214.216,55
Valor Dotação Atualizada:	676.453,24	Valor do empenho:	23.401,50
Total (A):	676.453,24	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	237.618,05
		Total (A - B):	438.835,19

Credor: FACCINA DALTORA EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA

CPF/CNPJ: 04.584.756/0001-86

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone:

Endereço: - 836

Cidade:

Lages

UF: SC

Banco:

Conta:

Agência:

Tipo da Conta:

**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, Nº 22.481, Nº 22.506 E Nº 22.562 EM ANEXO.

Fonte de Recurso: Vinculado Valor geral: 23.401,50

Fica empenhada a importancia de 23.401,50 (vinte e três mil, quatrocentos e um reais e cinquenta centavos)

Pagamentos: Nº Pagamento.: 644 Conta Bancária.: 001 - Banco do Brasil S.A. / 26.358 - 3 Valor.: 23.401,50

Valor Total Pago.: 23.401,50

Valor Total à Pagar.: 0,00

Fundamento legal:

Número Processo:

Data:

Modal. litação:

Número Licitação:

Data:

Contrato:

Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ Data: 02/04/2020  
Responsável

ELTON GANDIN  
SECRETÁRIO DE SAÚDE

JOÃO ERNESTO STÉDILE  
Contador - CRC/SC 028049/O-2

Credor



FUNDO MUNICIPAL SAÚDE SANTA CECÍLIA  
NOTA DE EMPENHO - MODELO 3  
ESTADO DE SANTA CATARINA

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

Município: SANTA CECÍLIA

Data do Empenho: 09/04/2020

Nº do Empenho: 700/2020  
ORDINARIO

Órgão:	10.000	SECRETARIA DE SAÚDE
Unidade:	10.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.301.28	Saude para todos
Projeto/Atividade:	2026	MANUTENÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.28.00.00.00	MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA
Recurso:	0.1.38.0013	PMAQ

Valor Dotação:	2.185.000,00
Valor Dotação Atualizada:	2.655.571,38
Total (A):	2.655.571,38

Empenhos anteriores:	584.705,69
Valor do empenho:	3.500,00
Valor anulado:	0,00
Total (B):	588.205,69
Total (A - B):	2.067.365,69

Credor: MÁXIMA ATACADISTA EIRELI - ME

CPF/CNPJ: 26.716.048/0001-94

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone:

Endereço: - 279

Cidade:

Rio Negrinho

UF: SC

Banco:

Conta:

Agência:

Tipo da Conta:

**Especificação:**

PELA DESPESA EMPENHADA REF A AQUISIÇÃO DE EPI, SENDO, MÁSCARA DE PROTEÇÃO EM ACRÍLICO, PARA SEREM UTILIZADAS PELOS PROFISSIONAIS DA SAÚDE PARA COMBATÉ 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 empenhada a importancia de 3.500,00 (três mil e quinhentos reais)

Pagamentos: Nº Pagamento.: 686 Conta Bancária.: 001 - Banco do Brasil S.A. / 26.358 - 3

Valor .: 3.500,00

Valor Total Pago.: 3.500,00

Valor Total à Pagar.: 0,00

Fundamento legal:

Número Processo:

Data:

Modal. litação:

Número Licitação:

Data:

Contrato:

Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado)

Data: 09/04/2020

Responsável

ELTON GANDIN  
SECRETÁRIO DE SAÚDE

JOÃO ERNESTO STÉDILE  
Contador - CRC/SC 028049/O-2

Credor



FUNDO MUNICIPAL SAÚDE SANTA CECÍLIA  
NOTA DE EMPENHO - MODELO 3  
ESTADO DE SANTA CATARINA

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

Município: SANTA CECÍLIA

Data do Empenho: 09/04/2020

Nº do Empenho: 703/2020  
ORDINARIO

Órgão: 10.000 SECRETARIA DE SAÚDE  
Unidade: 10.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Funcional: 10.302.28 Saude para todos  
Projeto/Atividade: 2026 MANUTENÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE  
Natureza de Despesa: 3.3.90.30.28.00.00.00 MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA  
Recurso: 0.1.38.0016 ATENÇÃO MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Valor Dotação:	380.000,00	Empenhos anteriores:	242.829,14
Valor Dotação Atualizada:	676.453,24	Valor do empenho:	6.755,00
Total (A):	676.453,24	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	249.584,14
		Total (A - B):	426.869,10

Credor: FACCINA DALTORA EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA

CPF/CNPJ: 04.584.756/0001-86

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone:

Endereço: - 836

Cidade:

Lages

UF: SC

Banco:

Conta:

Agência:

Tipo da Conta:

**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 empenhada a importancia de 6.755,00 (seis mil, setecentos e cinquenta e cinco reais)

Pagamentos: Nº Pagamento.: 682 Conta Bancária.: 001 - Banco do Brasil S.A. / 26.358 - 3 Valor.: 6.755,00  
Valor Total Pago.: 6.755,00  
Valor Total à Pagar.: 0,00

Fundamento legal:

Número Processo:

Data:

Modal. licitação:

Número Licitação:

Data:

Contrato:

Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ Data: 09/04/2020  
Responsável

ELTON GANDIN  
SECRETÁRIO DE SAÚDE

JOÃO ERNESTO STÉDILE  
Contador - CRC/SC 028049/O-2

Credor



FUNDO MUNICIPAL SAÚDE SANTA CECÍLIA  
NOTA DE EMPENHO - MODELO 3  
ESTADO DE SANTA CATARINA

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

Município: SANTA CECÍLIA

Data do Empenho: 09/04/2020

Nº do Empenho: 701/2020  
ORDINARIO

Órgão:	10.000	SECRETARIA DE SAÚDE
Unidade:	10.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.301.28	Saude para todos
Projeto/Atividade:	2026	MANUTENÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.20.00.00.00	MATERIAL DE CAMA, MESA E BANHO
Recurso:	0.1.02.0002	RECITAS IMPOSTOS E TRANSFERENCIA DE IMPOSTOS 15% SAUDE

Valor Dotação:	2.185.000,00	Empenhos anteriores:	588.205,69
Valor Dotação Atualizada:	2.655.571,38	Valor do empenho:	11.266,38
Total (A):	2.655.571,38	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	599.472,07
		Total (A - B):	2.056.099,31

Credor:	TEKA TECELAGEM KUEHNRIK S.A		
CPF/CNPJ:	82.636.986/0003-17	Inscr.Est./Ident.Prof.:	Telefone:
Endereço:	SP 332 - SN	Cidade:	Artur Nogueira UF: SP
Banco:		Conta:	
Agência:		Tipo da Conta:	

**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 empenhada a importancia de 11.266,38 (onze mil, duzentos e sessenta e seis reais e trinta e oito centavos)

Pagamentos:	Nº Pagamento.: 658	Conta Bancária.: 001 - Banco do Brasil S.A. / 11.671 - 8	Valor .: 11.266,38
			Valor Total Pago.: 11.266,38
			Valor Total à Pagar.: 0,00

Fundamento legal:	Número Processo:	Data:
Modal. licitação:	Número Licitação:	Data:
Contrato:		Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ Data: 09/04/2020  
Responsável

ELTON GANDIN  
SECRETÁRIO DE SAÚDE

JOÃO ERNESTO STÉDILE  
Contador - CRC/SC 028049/O-2

Credor



FUNDO MUNICIPAL SAÚDE SANTA CECÍLIA  
NOTA DE EMPENHO - MODELO 3  
ESTADO DE SANTA CATARINA

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

Município: SANTA CECÍLIA

Data do Empenho: 14/04/2020

Nº do Empenho: 730/2020  
ORDINARIO

Órgão:	10.000	SECRETARIA DE SAÚDE
Unidade:	10.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.302.28	Saude para todos
Projeto/Atividade:	2026	MANUTENÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.25.00.00.00	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS MÓVEIS
Recurso:	0.1.38.0016	ATENÇÃO MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE

Valor Dotação:	380.000,00	Empenhos anteriores:	249.836,14
Valor Dotação Atualizada:	676.453,24	Valor do empenho:	2.324,86
Total (A):	676.453,24	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	252.161,00
		Total (A - B):	424.292,24

Credor: LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA.

CPF/CNPJ: 04.187.384/0001-54

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone: (47) 3371-4747

Endereço: Rua João Ropelatto - 202

Cidade: Jaraguá do Sul

UF: SC

Banco:

Conta:

Agência:

Tipo da Conta:

**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 empenhada a importância de 2.324,86 (dois mil, trezentos e vinte e quatro reais e oitenta e seis centavos)

Pagamentos: Nº Pagamento.: 684 Conta Bancária.: 001 - Banco do Brasil S.A. / 26.358 - 3 Valor.: 2.324,86

Valor Total Pago.: 2.324,86

Valor Total à Pagar.: 0,00

Fundamento legal:

Número Processo:

Data:

Modal. licitação:

Número Licitação:

Data:

Contrato:

Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ Data: 14/04/2020  
Responsável

ELTON GANDIN  
SECRETÁRIO DE SAÚDE

JOÃO ERNESTO STÉDILE  
Contador - CRC/SC 028049/O-2

Credor



FUNDO MUNICIPAL SAÚDE SANTA CECÍLIA  
NOTA DE EMPENHO - MODELO 3  
ESTADO DE SANTA CATARINA

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

Município: SANTA CECÍLIA

Data do Empenho: 16/04/2020

Nº do Empenho: 747/2020

ORDINARIO

Órgão:	10.000	SECRETARIA DE SAÚDE
Unidade:	10.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.301.28	Saude para todos
Projeto/Atividade:	2026	MANUTENÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.28.00.00.00	MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA
Recurso:	0.1.02.0002	RECITAS IMPOSTOS E TRANSFERENCIA DE IMPOSTOS 15% SAUDE

Valor Dotação:	2.185.000,00	Empenhos anteriores:	629.067,63
Valor Dotação Atualizada:	2.655.571,38	Valor do empenho:	3.867,97
Total (A):	2.655.571,38	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	632.935,60
		Total (A - B):	2.022.635,78

Credor: FACCINA DALTORA EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA

CPF/CNPJ: 04.584.756/0001-86

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone:

Endereço: - 836

Cidade:

Lages

UF: SC

Banco:

Conta:

Agência:

Tipo da Conta:

**Especificação:**

PELA DESPESA EMPENHADA REF AQUISIÇÃO DE MASCARAS E JALECOS PARA FUNCIONÁRIOS DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE, PARA COMBATE E PREVENÇÃO DA PANDEμία 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 empenhada a importancia de 3.867,97 (três mil, oitocentos e sessenta e sete reais e noventa e sete centavos)

Pagamentos: Nº Pagamento.: 713 Conta Bancária.: 001 - Banco do Brasil S.A. / 11.671 - 8 Valor.: 3.867,97

Valor Total Pago.: 3.867,97

Valor Total à Pagar.: 0,00

Fundamento legal:

Número Processo:

Data:

Modal. licitação:

Número Licitação:

Data:

Contrato:

Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ Data: 16/04/2020

Responsável

ELTON GANDIN  
SECRETÁRIO DE SAÚDE

JOÃO ERNESTO STÉDILE  
Contador - CRC/SC 028049/O-2

Credor



FUNDO MUNICIPAL SAÚDE SANTA CECÍLIA  
NOTA DE EMPENHO - MODELO 3  
ESTADO DE SANTA CATARINA

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

Município: SANTA CECÍLIA

Data do Empenho: 16/04/2020

Nº do Empenho: 748/2020  
ORDINARIO

Órgão:	10.000	SECRETARIA DE SAÚDE
Unidade:	10.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.301.28	Saude para todos
Projeto/Atividade:	2026	MANUTENÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.28.00.00.00	MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA
Recurso:	0.1.38.0000	TRANSFERÊNCIAS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE SUS/UNIÃO

Valor Dotação:	2.185.000,00	Empenhos anteriores:	632.935,60
Valor Dotação Atualizada:	2.655.571,38	Valor do empenho:	2.887,00
Total (A):	2.655.571,38	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	635.822,60
		Total (A - B):	2.019.748,78

Credor: FACCINA DALTORA EQUIPAMENTOS DE SEGURANÇA

CPF/CNPJ: 04.584.756/0001-86

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone:

Endereço: - 836

Cidade:

Lages

UF: SC

Banco:

Conta:

Agência:

Tipo da Conta:

**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 empenhada a importancia de 2.887,00 (dois mil, oitocentos e oitenta e sete reais)

Pagamentos: Nº Pagamento.: 751 Conta Bancária.: 001 - Banco do Brasil S.A. / 26.358 - 3 Valor.: 2.887,00

Valor Total Pago.: 2.887,00

Valor Total à Pagar.: 0,00

Fundamento legal:

Número Processo:

Data:

Modal. licitação:

Número Licitação:

Data:

Contrato:

Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado) \_\_\_\_\_ Data: 16/04/2020  
Responsável

ELTON GANDIN  
SECRETÁRIO DE SAÚDE

JOÃO ERNESTO STÉDILE  
Contador - CRC/SC 028049/O-2

Credor





FUNDO MUNICIPAL SAÚDE SANTA CECÍLIA  
NOTA DE EMPENHO - MODELO 3  
ESTADO DE SANTA CATARINA

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

Município: SANTA CECÍLIA

Data do Empenho: 28/04/2020

Nº do Empenho: 842/2020  
ORDINARIO

Órgão:	10.000	SECRETARIA DE SAÚDE
Unidade:	10.001	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional:	10.301.28	Saude para todos
Projeto/Atividade:	2026	MANUTENÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE
Natureza de Despesa:	3.3.90.30.20.00.00.00	MATERIAL DE CAMA, MESA E BANHO
Recurso:	0.1.38.0000	TRANSFERÊNCIAS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE SUS/UNIÃO

Valor Dotação:	2.185.000,00
Valor Dotação Atualizada:	2.655.571,38
Total (A):	2.655.571,38

Empenhos anteriores:	703.163,60
Valor do empenho:	2.729,60
Valor anulado:	0,00
Total (B):	705.893,20
Total (A - B):	1.949.678,18

Credor: TEKA TECELAGEM KUEHNRIK S.A

CPF/CNPJ: 82.636.986/0003-17

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone:

Endereço: SP 332 - SN

Cidade:

Artur Nogueira

UF: SP

Banco:

Conta:

Agência:

Tipo da Conta:

**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 empenhada a importancia de 2.729,60 (dois mil, setecentos e vinte e nove reais e sessenta centavos)

Pagamentos: Nº Pagamento.: 931 Conta Bancária.: 001 - Banco do Brasil S.A. / 26.358 - 3

Valor .: 2.729,60

Valor Total Pago.: 2.729,60

Valor Total à Pagar.: 0,00

Fundamento legal:

Número Processo:

Data:

Modal. litação:

Número Licitação:

Data:

Contrato:

Data:

Declaro para os devidos fins que o (material/serviço) foi (Fornecido/prestado)

Data: 28/04/2020

Responsável

ELTON GANDIN  
SECRETÁRIO DE SAÚDE

JOÃO ERNESTO STÉDILE  
Contador - CRC/SC 028049/O-2

Credor