



Prefeitura do Município de Guariba

Av. Evaristo Vaz, 1190
CEP: 14.840-000
CNPJ: 48.664.304/0001-80

NOTA DE EMPENHO

PROGRAMA: ATENÇÃO BÁSICA		N.EMPENHO/TIPO 2024/009875 000Global	RECURSO Orçamentário
ÓRGÃO 02 PODER EXECUTIVO	UNIDADE EXECUTORA 01 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
DOTAÇÃO 10.301.038.2.120 33903009 MATERIAL FARMACOLÓGICO		2568	N.CONTA 0076
CREDOR 73176 HEMP MEDS MEDICAMENTOS DO BRASIL LTDA			

ENDERECO RUNCHAL 538 VILA OLIMPIA		FONE 1139584239	CIDADE SÃO PAULO		
LICITAÇÃO Dispensa por Justific	NÚMERO 39	SOLICITAÇÃO	PROC.COMPR	EMIÇÃO 40519.11.24	VENCIMENTO 31.12.24
FONTE 2	COD. APL 3010002	DESC. APL. FUNDO A FUNDO - ESTADO		VALOR EMPENHO 14.392,00	

ITEM	QNT.	UN.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL	RETENÇÕES
1	8		RSHO HEMP MEDS BR 6000 MG SOLUÇÃO ORAL FRASCO DE 60 ML (A MARCA); PRODUTO À BASE DE CANABIS MEDICAMENTO PARA A REALIZAÇÃO DE ATENDIMENTO JUDICIAL POR 120 DIAS.	14.392,00	

TOTAL DESCONTOS			TOTAL RETENÇÕES	
TOTAL GERAL		14.392,00	TOTAL LÍQUIDO	14.392,00

ANO CONVÊNIO :	N. CONVÊNIO :	TERMO ADITIVO :
ANO CONTRATO :	N. CONTRATO :	TERMO ADITIVO :

Pagamento			
CHEQUE : _____			
Data: ____/____/____	BANCO : _____		
CONTA			
CÓD APL: _____			
TESOUREIRO	Ass. Caixa _____		
		DANIEL LEONARDO DE SOUZA CRC 1SP 240140/O - 5 DIRETOR DE CONTABILIDADE	CELSO ANTONIO ROMANO PREFEITO MUNICIPAL

RECIBO	
DECLARA(MOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(MOS) A IMPORTÂNCIA DESTA GUIA DE PAGAMENTO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO, E PELA QUAL DOU(MOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.	
_____/_____/____	_____ ASSINATURA