



Prefeitura do Município de Guariba

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

NOTA DE EMPENHO

PROGRAMA: SAÚDE PRIORIDADE NA ATENÇÃO BÁSICA		N.EMPENHO/TIPO 2025/002396 000Global	RECURSO Orçamentário
ÓRGÃO 02 PODER EXECUTIVO	UNIDADE EXECUTORA 01 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		
DOTAÇÃO 10.301.038.2.120 33903037 MEDICAMENTOS FORNECIDOS POR DECISÃO JUDI 2155		N.CONTA 0074	
CREDOR 71704 SEROMA FARMACIAS E PERFUMARIAS LTDA			

ENDEREÇO AV. ESPANHA 370 CENTRO		FONE 1633322844	CIDADE ARARAQUARA		
LICITAÇÃO Dispensa por Justific	NÚMERO 7	SOLICITAÇÃO	PROC.COMPR	EMIÇÃO 5220.03.25	VENCIMENTO 31.12.25
FONTE 1	COD. APL 3010000	DESC. APL. ATENÇÃO BÁSICA		VALOR EMPENHO 27,60	

ITEM	QNT.	UN.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR TOTAL	RETENÇÕES
3	120		CALCIO 250MG CITRATO + MAGNESIO 100MG + VITAMINA D3 1000UI + VITAMINA K2MK7 100MCG (MANIPULADO) AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS MANIPULADOS PARA ATENDER AS DEMANDAS JUDICIAIS E DE PACIENTES DO SETOR DE INFECTOLOGIA.	27,60	

TOTAL DESCONTOS			TOTAL RETENÇÕES	
TOTAL GERAL		27,60	TOTAL LÍQUIDO	27,60

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

Pagamento		 DANIEL LEONARDO DE SOUZA CRC 18P 240140/O - 5 DIRETOR DO DEPARTAMENTO DE FINANÇAS E ORÇAMENTO	FRANCISCO DIAS MANÇANO JUNIOR PREFEITO MUNICIPAL
CHEQUE _____			
Data: ____/____/____ BANCO _____			
CONTA _____			
CÓD APL: _____			
TESOUREIRO	Ass. Caixa _____		

RECIBO	
DECLARA(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 IRREVOCÁVEL QUITAÇÃO.	
____/____/____	_____ ASSINATURA