



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL SAÚDE SANTA CECÍLIA**

Página: 1/3  
Usuário: joaostedile

**NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO**

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

Data da Ordem: 11/08/2020

Município: Santa Cecília

**N. da Ordem: 1548/2020**

**Órgão:** 10.000 Secretaria de Saúde  
**Unidade:** 10.001 Fundo Municipal de Saúde  
**Funcional:** 10.301.2026 SAÚDE PARA TODOS  
**Projeto/Atividade:** 2.026 MANUTENÇÃO DO FUNDO DE SAÚDE  
**Natureza de Despesa:** 3.3.90.00.00.00.00.00 APLICACOES DIRETAS  
**Recurso:** 0.1.02.0002 RECITAS IMPOSTOS E

<b>Número do empenho:</b> 1560	<b>Pagamentos anteriores:</b> 0,00
<b>Valor do empenho:</b> 933,85	<b>Valor da ordem:</b> 933,85
<b>Valor anulado:</b> 0,00	<b>Valor Anulado:</b> 0,00
<b>Total (A):</b> 933,85	<b>Retenções:</b> 0,00
	<b>Total (B):</b> 933,85
	<b>Saldo (A-B):</b> 0,00

**Credor:** POSTO SCARIOT LTDA

**CNPJ.:** 00.306.799/0001-49

**Inscr.Est./Ident.Prof.:**

**Endereço:** - 0

**CEP .:** 89540-000

**Cidade:** SANTA CECÍLIA - SC

**Banco:** -

**Agência:** -

**Conta Corrente:** -

**Especificação:** PELA DESPESA EMPENHADA REF A AQUISIÇÃO DE 303,596 L DE COMBUSTÍVEL PARA OS VEÍCULOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. SOLICITAÇÃO 567/2020. CFE NOTA FISCAL Nº 106.131 EM ANEXO.

**Fonte de Recurso:** Ordinário

**Valor geral .:** 933,85

Fica autorizado o pagamento de R\$: 933,85

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 11/08/2020

**Descontos:**

**Total de Descontos:** 0,00 **Liquido a pagar:** 933,85

**Recursos:** 01020002 **Valor:** 933,85

**Banco Baixa:** 001 - Banco do Brasil S.A.

**Conta Baixa:** 11.671 - 8

**Nº Docto:**

Ordem de pagamento: Em 11/08/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 11/08/2020 recebi (emos) a importância acima processada.

**Certifico haver pago a importância acima.**

ELTON GANDIN  
SECRETÁRIO DE SAÚDE

ZÉLIA FRANÇA  
TESOUREIRA



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL SAÚDE SANTA CECÍLIA**

Página: 2/3  
Usuário: joaostedile

**NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO**

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

Data da Ordem: 24/08/2020

Município: Santa Cecília

**N. da Ordem: 1632/2020**

**Órgão:** 10.000 Secretaria de Saúde  
**Unidade:** 10.001 Fundo Municipal de Saúde  
**Funcional:** 10.122.2074 SAÚDE PARA TODOS  
**Projeto/Atividade:** 2.074 ENFRENTAMENTO DE EMERGENCIA  
**Natureza de Despesa:** 3.3.90.00.00.00.00.00 APLICACOES DIRETAS  
**Recurso:** 0.1.52.0052 TRANSFERÊNCIAS DO SISTEMA

<b>Número do empenho:</b> 1604	<b>Pagamentos anteriores:</b> 0,00
<b>Valor do empenho:</b> 1.063,40	<b>Valor da ordem:</b> 1.063,40
<b>Valor anulado:</b> 0,00	<b>Valor Anulado:</b> 0,00
<b>Total (A):</b> 1.063,40	<b>Retenções:</b> 0,00
	<b>Total (B):</b> 1.063,40
	<b>Saldo (A-B):</b> 0,00

**Credor:** CAZZAMALLI FARMÁCIA E MANIPULAÇÃO LTDA.

**CNPJ.:** 05.755.784/0001-81

**Inscr.Est./Ident.Prof.:**

**Endereço:** - 63

**CEP .:** 89540-000

**Cidade:** SANTA CECÍLIA - SC

**Banco:** 001-BANCO DO BRASIL S.A.

**Agência:** 2572-0

**Conta Corrente:** 8788-2

**Especificação:** PELA DESPESA EMPENHADA REF A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DESTINADOS A FARMÁCIA BÁSICA PARA O COMBATE E PREVENÇÃO A PANDEMIA MUNDIAL DO COVID 19. SOLICITAÇÃO 594/2020 EM ANEXO. CFE NOTA FISCAL Nº 764 EM ANEXO.

**Fonte de Recurso:** Ordinário

**Valor geral .:** 1.063,40

Fica autorizado o pagamento de R\$: 1.063,40

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 24/08/2020

**Descontos:**

**Total de Descontos:** 0,00

**Liquido a pagar:** 1.063,40

**Recursos:** 01520052

**Valor:** 1.063,40

**Banco Baixa:** 001 - Banco do Brasil S.A.

**Conta Baixa:** 26.358 - 3

**Nº Docto:**

Ordem de pagamento: Em 24/08/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 24/08/2020 recebi (emos) a importância acima processada.

**Certifico haver pago a importância acima.**

ELTON GANDIN  
SECRETÁRIO DE SAÚDE

ZÉLIA FRANÇA  
TESOUREIRA



**ESTADO DE SANTA CATARINA**  
**FUNDO MUNICIPAL SAÚDE SANTA CECÍLIA**

Página: 3/3  
Usuário: joaostedile

**NOTA DA ORDEM DE PAGAMENTO**

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

Data da Ordem: 04/09/2020

Município: Santa Cecília

N. da Ordem: 1730/2020

Órgão: 10.000 Secretaria de Saúde  
Unidade: 10.001 Fundo Municipal de Saúde  
Funcional: 10.122.2074 SAÚDE PARA TODOS  
Projeto/Atividade: 2.074 ENFRENTAMENTO DE EMERGENCIA  
Natureza de Despesa: 3.3.90.00.00.00.00.00 APLICACOES DIRETAS  
Recurso: 0.1.52.0052 TRANSFERÊNCIAS DO SISTEMA

Número do empenho:	1567	Pagamentos anteriores:	0,00
Valor do empenho:	1.560,00	Valor da ordem:	1.560,00
Valor anulado:	0,00	Valor Anulado:	0,00
Total (A):	1.560,00	Retenções:	0,00
		Total (B):	1.560,00
		Saldo (A-B):	0,00

Credor: JV COMERCIO DE MATERIAIS ELETRICOS E DECORACOES LTDA

CNPJ.: 01.276.119/0001-54

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Endereço: CORONEL FARRAPO - 1331

CEP.: 89620-000

Cidade: CAMPOS NOVOS - SC

Banco: -

Agência: -

Conta Corrente: -

Especificação: PELA DESPESA EMPENHADA REF A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE SEGURANÇA E PROTEÇÃO PARA OS FUNCIONÁRIOS DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE. SOLICITAÇÃO 576/2020. CFE NOTA FISCAL Nº 5.647 EM ANEXO.

Fonte de Recurso: Ordinário

Valor geral.: 1.560,00

Fica autorizado o pagamento de R\$: 1.560,00

Contabilização: Esta O.P. foi devidamente processada no Depto de Contabilidade em 04/09/2020

**Descontos:**

Total de Descontos: 0,00      Liquido a pagar: 1.560,00

Recursos: 01520052      Valor: 1.560,00

Banco Baixa: 001 - Banco do Brasil S.A.      Conta Baixa: 26.358 - 3      Nº Docto:

Ordem de pagamento: Em 04/09/2020 pague-se a importância acima processada.

Recibo: Em 04/09/2020 recebi (emos) a importância acima processada.

**Certifico haver pago a importância acima.**

ELTON GANDIN  
SECRETÁRIO DE SAÚDE

ZÉLIA FRANÇA  
TESOUREIRA