



# Prefeitura Municipal de São Roque do Canaã

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO ROQUE DO CANAA

Rua Lourenço Roldi, nº 88 - Bairro São Roquinho - São Roque do Canaã - ES - CEP 29665-000

CNPJ: 01.612.865/0001-71 Tel: 027 3729-1300

## Autorização de Empenho

Nº 001083/2021

03/08/2021

Secretaria	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	Processo	001689/2021
Local	ATENÇÃO DE SAUDE DA FAMILIA	Empenho	
Origem	Pregão Eletrônico Nº 000009/2021	Termo/Contrato	
Dotação	00001402.1030100082.025.33903000000.2214210001	Ficha-Fonte	00052-2214210001
Fornecedor	IMPERIO INDUSTRIA E COMERCIO DE BANDEIRAS EIRELI	CNPJ	21.589.394/0001-35
Endereço	RUA RODRIGO VEIGA GOUTHIER, SN - PARQUE VEIGA JARDIM - APARECIDA DE GOIANIA - GO - CEP: 74954500	Telefone	2732772879
Email	mperiobandeiras@gmail.com	Prazo	5 Dia (s)

Processo AF	
-------------	--

Item	Codigo	Lote	Especificação	Unidade	Quantidade	Marca	Unitário	Valor Total
00001	00027569		LUVA PARA PROCEDIMENTOS	UN	100		38,9500	3.895,00

**Total Geral** **3.895,00**

Autorizo a Entrega do(s) material(is)/Execução de Serviço(s):

**AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE INSUMOS EM ATENDIMENTO PARA ATENDER AO PRONTO ATENDIMENTO 24 H E O SETOR DE VACINAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

**Condição Pagamento:**

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura



# Prefeitura Municipal de São Roque do Canaã

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO ROQUE DO CANAA

Rua Lourenço Roldi, nº 88 - Bairro São Roquinho - São Roque do Canaã - ES - CEP 29665-000

CNPJ: 01.612.865/0001-71 Tel: 027 3729-1300

## Autorização de Empenho

Nº 001084/2021

03/08/2021

Secretaria	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	Processo	001689/2021
Local	ATENÇÃO DE SAUDE DA FAMILIA	Empenho	
Origem	Pregão Eletrônico Nº 000009/2021	Termo/Contrato	
Dotação	00001402.1030100082.025.33903000000.2214210001	Ficha-Fonte	00052-2214210001
Fornecedor	IMPERIO INDUSTRIA E COMERCIO DE BANDEIRAS EIRELI	CNPJ	21.589.394/0001-35
Endereço	RUA RODRIGO VEIGA GOUTHIER, SN - PARQUE VEIGA JARDIM - APARECIDA DE GOIANIA - GO - CEP: 74954500	Telefone	2732772879
Email	mperiobandeiras@gmail.com	Prazo	5 Dia (s)

Processo AF	
-------------	--

Item	Codigo	Lote	Especificação	Unidade	Quantidade	Marca	Unitário	Valor Total
00001	00027569		LUVA PARA PROCEDIMENTOS	UN	200		38,9500	7.790,00

**Total Geral** **7.790,00**

Autorizo a Entrega do(s) material(is)/Execução de Serviço(s):

**AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE INSUMOS EM ATENDIMENTO PARA ATENDER AO PRONTO ATENDIMENTO 24 H E O SETOR DE VACINAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

**Condição Pagamento:**

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura



# Prefeitura Municipal de São Roque do Canaã

PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO ROQUE DO CANAA

Rua Lourenço Roldi, nº 88 - Bairro São Roquinho - São Roque do Canaã - ES - CEP 29665-000

CNPJ: 01.612.865/0001-71 Tel: 027 3729-1300

## Autorização de Empenho

Nº 001085/2021

03/08/2021

Secretaria	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	Processo	001689/2021
Local	ATENÇÃO DE SAUDE DA FAMILIA	Empenho	
Origem	Pregão Eletrônico Nº 000009/2021	Termo/Contrato	
Dotação	00001402.1030100082.025.33903000000.2214210001	Ficha-Fonte	00052-2214210001
Fornecedor	IMPERIO INDUSTRIA E COMERCIO DE BANDEIRAS EIRELI	CNPJ	21.589.394/0001-35
Endereço	RUA RODRIGO VEIGA GOUTHIER, SN - PARQUE VEIGA JARDIM - APARECIDA DE GOIANIA - GO - CEP: 74954500	Telefone	2732772879
Email	mperiobandeiras@gmail.com	Prazo	5 Dia (s)

Processo AF	
-------------	--

Item	Codigo	Lote	Especificação	Unidade	Quantidade	Marca	Unitário	Valor Total
00001	00027569		LUVA PARA PROCEDIMENTOS	UN	150		39,0000	5.850,00

**Total Geral** **5.850,00**

Autorizo a Entrega do(s) material(is)/Execução de Serviço(s):

**AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE INSUMOS EM ATENDIMENTO PARA ATENDER AO PRONTO ATENDIMENTO 24 H E O SETOR DE VACINAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE**

**Condição Pagamento:**

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Assinatura



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO ROQUE DO CANAA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Olivio Perini, 107, Bairro Cinco Casinhas, São Roque do Canaã-ES  
CEP 29.665-000, Tel.: 27 3729-1775 - CNPJ 14.734.122/0001-16

**Autorização de Fornecimento/Execução Saúde**  
**Nº 001122/2021**

12/8/2021

Secretaria	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		Processo	001689/2021			
Origem	Pregão Eletrônico Nº 000009/2021		Termo/Contrato				
Dotação	00001402.1030100082.025.33903000000.2214210001		Ficha-Fonte	00052-2214210001			
Fornecedor	IMPERIO INDUSTRIA E COMERCIO DE BANDEIRAS EIRELI		CNPJ	21.589.394/0001-35			
Endereço	RUA RODRIGO VEIGA GOUTHIER, SN - PARQUE VEIGA JARDIM - APARECIDA DE GOIANIA - GO - CEP: 74954500 - mperiobandeiras@gmail.com		Telefone	2732772879			
Descrição	A EMISSÃO DA NOTA FISCAL DEVERÁ SER REALIZADA EM NOME DO FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE CNPJ: 14.734.122/0001-16						
Item	Lote	Especificação	Unidade	Quantidade	Marca	Unitário	Valor Total
00001		LUVA PARA PROCEDIMENTOS	UN	100		38,9500	3.895,00
<b>Total Geral</b>							<b>3.895,00</b>

Autorizo a Entrega do(s) material(is)/Execução de Serviço(s):

AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE INSUMOS EM ATENDIMENTO PARA ATENDER AO PRONTO ATENDIMENTO 24 H E O SETOR DE VACINAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

**Prazo de Entrega/Execução:** 15 dia(s)

**Condição de Pagamento:**

**Fornecedor:**

Declaro(amos) que Recebi(emos) esta Ordem em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_. Prazo de Entrega: \_\_\_\_\_ Pagamento: \_\_\_\_\_

**Almoxarifado:**

Recebi(emos) os Itens Constantes Desta Autorização de Fornecimento e/ou Ordem de Serviço

**Em,** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO ROQUE DO CANAA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Olivio Perini, 107, Bairro Cinco Casinhas, São Roque do Canaã-ES  
CEP 29.665-000, Tel.: 27 3729-1775 - CNPJ 14.734.122/0001-16

**Autorização de Fornecimento/Execução Saúde**  
**Nº 001123/2021**

12/8/2021

Secretaria	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		Processo	001689/2021			
Origem	Pregão Eletrônico Nº 000009/2021		Termo/Contrato				
Dotação	00001402.1030100082.025.33903000000.2214210001		Ficha-Fonte	00052-2214210001			
Fornecedor	IMPERIO INDUSTRIA E COMERCIO DE BANDEIRAS EIRELI		CNPJ	21.589.394/0001-35			
Endereço	RUA RODRIGO VEIGA GOUTHIER, SN - PARQUE VEIGA JARDIM - APARECIDA DE GOIANIA - GO - CEP: 74954500 - mperiobandeiras@gmail.com		Telefone	2732772879			
Descrição	A EMISSÃO DA NOTA FISCAL DEVERÁ SER REALIZADA EM NOME DO FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE CNPJ: 14.734.122/0001-16						
Item	Lote	Especificação	Unidade	Quantidade	Marca	Unitário	Valor Total
00001		LUVA PARA PROCEDIMENTOS	UN	200		38,9500	7.790,00
<b>Total Geral</b>							<b>7.790,00</b>

Autorizo a Entrega do(s) material(is)/Execução de Serviço(s):

AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE INSUMOS EM ATENDIMENTO PARA ATENDER AO PRONTO ATENDIMENTO 24 H E O SETOR DE VACINAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

**Prazo de Entrega/Execução:** 15 dia(s)

**Condição de Pagamento:**

**Fornecedor:**

Declaro(amos) que Recebi(emos) esta Ordem em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_. Prazo de Entrega: \_\_\_\_\_ Pagamento: \_\_\_\_\_

**Almoxarifado:**

Recebi(emos) os Itens Constantes Desta Autorização de Fornecimento e/ou Ordem de Serviço

**Em,** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_



**PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO ROQUE DO CANAA**  
**FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**

Rua Olivio Perini, 107, Bairro Cinco Casinhas, São Roque do Canaã-ES  
CEP 29.665-000, Tel.: 27 3729-1775 - CNPJ 14.734.122/0001-16

**Autorização de Fornecimento/Execução Saúde**  
**Nº 001124/2021**

12/8/2021

Secretaria	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE		Processo	001689/2021			
Origem	Pregão Eletrônico Nº 000009/2021		Termo/Contrato				
Dotação	00001402.1030100082.025.33903000000.2214210001		Ficha-Fonte	00052-2214210001			
Fornecedor	IMPERIO INDUSTRIA E COMERCIO DE BANDEIRAS EIRELI		CNPJ	21.589.394/0001-35			
Endereço	RUA RODRIGO VEIGA GOUTHIER, SN - PARQUE VEIGA JARDIM - APARECIDA DE GOIANIA - GO - CEP: 74954500 - mperiobandeiras@gmail.com		Telefone	2732772879			
Descrição	A EMISSÃO DA NOTA FISCAL DEVERÁ SER REALIZADA EM NOME DO FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE CNPJ: 14.734.122/0001-16						
Item	Lote	Especificação	Unidade	Quantidade	Marca	Unitário	Valor Total
00001		LUVA PARA PROCEDIMENTOS	UN	150		39,0000	5.850,00
<b>Total Geral</b>							<b>5.850,00</b>

Autorizo a Entrega do(s) material(is)/Execução de Serviço(s):

AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE INSUMOS EM ATENDIMENTO PARA ATENDER AO PRONTO ATENDIMENTO 24 H E O SETOR DE VACINAÇÃO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

**Prazo de Entrega/Execução:** 15 dia(s)

**Condição de Pagamento:**

**Fornecedor:**

Declaro(amos) que Recebi(emos) esta Ordem em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_. Prazo de Entrega: \_\_\_\_\_ Pagamento: \_\_\_\_\_

**Almoxarifado:**

Recebi(emos) os Itens Constantes Desta Autorização de Fornecimento e/ou Ordem de Serviço

**Em,** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_