



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 001523/2021

29/10/2021

Secretaria	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	Processo	003143/2021
Local	SALA DE VACINACAO - UNIDADE DE SAUDE - SEDE	Empenho	
Origem	Dispensa Nº 000131/2021	Termo/Contrato	
Dotação	00001402.1030100082.025.33903000000.1550000001	Ficha-Fonte	00052-1550000001
Fornecedor	MAX-MEDICAL COM. DE PROD. MEDICOS HOSPIT. LTDA	CNPJ	10.460.674/0001-22
Endereço	RUA ANA SOUZA, 46 - JACUPEMBA - ARACRUZ - ES - CEP: 29196384	Telefone	2732751188
Email	maxmedicales@hotmail.com	Prazo	15 Dia (s)

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

Item	Codigo	Lote	Especificação	Unidade	Quantidade	Marca	Unitário	Valor Total
00001	00027581		CAIXA TERMICA	UN	6		108,0000	648,00

Total Geral 648,00

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

AQUISICAO DE INSUMOS DESTINADOS A VACINACAO CONTRA A COVID-19, EM ATENDIMENTO AO SETOR DE VACINACAO DA SEMUS

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 001525/2021

29/10/2021

Secretaria	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	Processo	003143/2021
Local	SALA DE VACINACAO - UNIDADE DE SAUDE - SEDE	Empenho	
Origem	Dispensa Nº 000131/2021	Termo/Contrato	
Dotação	00001402.1030100082.025.33903000000.1550000001	Ficha-Fonte	00052-1550000001
Fornecedor	MAX-MEDICAL COM. DE PROD. MEDICOS HOSPIT. LTDA	CNPJ	10.460.674/0001-22
Endereço	RUA ANA SOUZA, 46 - JACUPEMBA - ARACRUZ - ES - CEP: 29196384	Telefone	2732751188
Email	maxmedicales@hotmail.com	Prazo	15 Dia (s)

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

Item	Codigo	Lote	Especificação	Unidade	Quantidade	Marca	Unitário	Valor Total
00001	00027582		TERMOMETRO DIGITAL INTERNO E EXTERNO	UN	20		65,0000	1.300,00

Total Geral 1.300,00

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

AQUISICAO DE INSUMOS DESTINADOS A VACINACAO CONTRA A COVID-19, EM ATENDIMENTO AO SETOR DE VACINACAO DA SEMUS

Condição Pagamento:

Data: ____/____/____

Assinatura