

## NOTA DE EMPENHO

Recurso: **4500 ATENÇÃO BÁSICA**Nº Empenho: **004532/2020**Espécie: **Ordinario**Data Emissão: **14/08/2020**Órgão: **8 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**Vencimento: **13/09/2020**Unidade Orçamentária: **5 - FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE-REC.UNIÃO**Projeto/Atividade: **MANUT DE UNI DE SAÚDE-INCREMENTO TEMP PAB-REC UNIA**Despesa: **3127 08.005.10.301.0037.1.147.000.333903028000000 Material De Protecao E Seguranca**Credor: **13.736.006/0001-73 (9024) DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS S. HIPPLER LTDA**Endereço: **BARAO DO ARROIO GRANDE, 1378**Cidade: **SANTA CRUZ DO SUL**Telefone: **(51)3717-2053**

Dados Bancários:

Dotação Inicial: **-**Valor do Empenho: **492,30**Saldo Anterior: **106.848,28**Saldo Atual: **106.355,98**

Item	Quantidade	Unidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
1	2,0000	ROLO	Saco Plástico De 5kg, Tamanho Aproximado 28x40cm, Rolo Com 600 Und	24,9000	49,80
2	5,0000	CAIXA	Alcool Líquido 70%, Caixa C/12	88,5000	442,50

Contrato: **Valor do Empenho: 492,30**

Importa o presente empenho o valor de: quatrocentos e noventa e dois reais e trinta centavos

Licitação: **7 - Dispensa por Pequeno Valor**

Nº:

Processo: **1844**Autorização: **2020001801**

Data Convênio:

Emitido:

Conferido:

Autorizo:

Servidor

Responsável Contabilidade

Ordenador da Despesa

**Despesa Liquidada**

Em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Ordem de Pagamento**

Pague-se ao favorecido o valor especificado, proveniente desta nota de empenho.

Recebi da MUNICÍPIO DE MATO LEITÃO o valor total da presente nota de empenho pelo que damos plena, geral e irrevogável "quitação".

Em: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Tesouraria**

Banco: \_\_\_\_\_

Cheque Nº: \_\_\_\_\_

Conta: \_\_\_\_\_

Nome:

Nº Docto:

\_\_\_\_\_  
Tesoureiro\_\_\_\_\_  
Ass. Autorizada