

NOTA DE EMPENHO

Recurso: 4511 CORONAVIRUS

Nº Empenho: 004437/2020

Espécie: Ordinário

Data Emissão: 04/08/2020

Órgão: 8 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Vencimento: 03/09/2020

Unidade Orçamentária: 5 - FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE-REC.UNIÃO

Projeto/Atividade: COMBATE AO CORONAVIRUS

Despesa: 3064 08.005.10.301.0037.1.161.000.333903028000000 Material De Protecao E Seguranca

Credor : 06.106.005/0001-80 (5399) STOCK MED PRODUTOS MEDICO-HOSPITALARES LTDA

Endereço: PAUL HARRIS, 100

Cidade: SANTA CRUZ DO SUL

Telefone: (51)2109-7000 () / Fax: () - ()

Dados Bancários: Banco do Est.do Rio Grande do Sul S.A. / Ag.: 0340 / CC: 06.856762.0-7

Dotação Inicial:	-	Valor do Empenho:	3.632,00
Saldo Anterior:	4.983,65	Saldo Atual:	1.351,65

Item	Quantidade	Unidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
1	350,0000	UNIDADE	Avental Tnt 30g Manga Longa	4,9000	1.715,00
2	40,0000	PEÇA	Máscara De Proteção Nº 95 Pff2	4,3000	172,00
3	40,0000	CAIXA	Luva De Procedimento Não Cirurgico, Tamanho M, Em Vinil Sem Pó. Caixa com 100 unidades	34,9000	1.396,00
4	10,0000	CAIXA	Luva De Procedimento Não Cirurgico, Tamanho P, Em Vinil Sem Pó. Caixa com 100 unidades	34,9000	349,00

Obs.: Emenda Parlamentar 360002905892

Contrato:	Valor do Empenho:	3.632,00
-----------	-------------------	----------

Importa o presente empenho o valor de: três mil e seiscentos e trinta e dois reais

Licitação: 7 - Dispensa por Pequeno Valor

Nº:

Processo: 1777

Autorização: 2020001735

Data Convênio:

Emitido:

Conferido:

Autorizo:

Servidor

Responsável Contabilidade

Ordenador da Despesa

Despesa Liquidada

Ordem de Pagamento

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

Em: ___/___/_____

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

Em: ___/___/_____

Tesouraria

Banco: _____

Cheque Nº: _____

Conta: _____

Nome: _____

Nº Docto: _____

Tesoureiro

Ass. Autorizada