

NOTA DE EMPENHO

Recurso: 4511 CORONAVIRUS

Nº Empenho: 004931/2020

Espécie: Ordinário

Data Emissão: 01/09/2020

Órgão: 8 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Vencimento: 01/10/2020

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

Projeto/Atividade: COMBATE AO CORONAVIRUS

Despesa: 3182 08.005.10.301.0037.1.161.000.333903022000000 Material De Limpeza E Produtos De Higienizacao

Credor: 14.344.746/0001-27 (5808) KIRCH E SILVA LTDA

Endereço: RUA LEOPOLDO ALOISIUS HINTERHOLZ, 659

Cidade: MATO LEITAO

Telefone: (51)3784-1028 () / Fax: () - ()

Dados Bancários: SICREDI / Ag.: 0179 / CC: 61.452-1

Dotação Inicial: -

Valor do Empenho: 551,52

Saldo Anterior: 23.602,19

Saldo Atual: 23.050,67

Item	Quantidade	Unidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
1	3,0000	FARDO	Papel Higiênico Folha Dupla Neutro C/64 Rolos C/30m Picotados	63,8400	191,52
2	60,0000	PACOTE	Sabão Em Pó 800gr - Brilhante	6,0000	360,00
Obs.: UBS Centro					

Contrato: Valor do Empenho: 551,52

Importa o presente empenho o valor de: quinhentos e cinqüenta e um reais e cinqüenta e dois centavos

Licitação: 7 - Dispensa por Pequeno Valor

Nº:

Processo: 1988

Autorização: 2020001940

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