

NOTA DE EMPENHO

Recurso: **4511 CORONAVIRUS**Nº Empenho: **005496/2020**Espécie: **Ordinario**Data Emissão: **02/10/2020**Órgão: **8 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**Vencimento: **01/11/2020**Unidade Orçamentária: **5 - FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE-REC.UNIÃO**Projeto/Atividade: **PSE - PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA - REC. UNIÃO**Despesa: **3196 08.005.10.301.0037.1.155.000.333903022000000 Material De Limpeza E Produtos De Higienizacao**Credor: **87.174.991/0001-07 (6090) PROQUILL PRODUTOS QUIMICOS DE LIMPEZA LTDA**Endereço: **VEREADOR MARIO CARDOSO FERREIRA, 359 DISTRITO INDUSTRIAL**Cidade: **ALVORADA**Telefone: **(51)3344-4401 / Fax: () - ()**

Dados Bancários:

Dotação Inicial: **-**Valor do Empenho: **1.436,00**Saldo Anterior: **4.500,55**Saldo Atual: **3.064,55**

Item	Quantidade	Unidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
1	120,0000	LITRO	Álcool Líquido 70%	5,3000	636,00
2	20,0000	GALÃO	Álcool Gel 70%, Galão De 5 Litros	35,0000	700,00
3	20,0000	FRASCO	Água Sanitária 5 Litros	5,0000	100,00

Obs.: Destinado às escolas municipais

Contrato: **Valor do Empenho: 1.436,00**

Importa o presente empenho o valor de: hum mil e quatrocentos e trinta e seis reais

Licitação: **25 - Pregão Presencial**Nº: **000012/2020**Processo: **2271**Autorização: **2020002211**

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