

NOTA DE EMPENHO

Recurso: **4511 CORONAVIRUS**Nº Empenho: **005497/2020**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: **28.584.842/0002-38 (9425) BIANCA RICACHESKI RAUBER**Endereço: **RUA 228, 185 Sala 04**Cidade: **ITAPEMA**Telefone: **(51)3226-3910**

Dados Bancários:

Dotação Inicial: **-**Valor do Empenho: **1.254,00**Saldo Anterior: **3.064,55**Saldo Atual: **1.810,55**

Item	Quantidade	Unidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
1	50,0000	PACOTE	Papel Toalha Interfolhas Extra Branco C/ 1.000 Unidades	11,9000	595,00
2	10,0000	FARDO	Papel Toalha Cor Branca C/ 12 Pacotes De 2 Rolos, 60 Toalhas 22x20cm Cada Rolo	36,0000	360,00
3	5,0000	FARDO	Papel Higiénico Folha Dupla Neutro C/64 Rolos C/30m Picotados	59,8000	299,00

Obs.: Destinado para as escolas

Contrato:	Valor do Empenho: 1.254,00
-----------	-----------------------------------

Importa o presente empenho o valor de: hum mil e duzentos e cinqüenta e quatro reais

Licitação: **25 - Pregão Presencial**Nº: **000012/2020**Processo: **2270**Autorização: **2020002210**

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