

NOTA DE EMPENHO

Recurso: **1104 FNAS AUX FINANC UNIÃO COVID19 LC 173/20**Nº Empenho: **004077/2020**Espécie: **Ordinario**Data Emissão: **20/07/2020**Órgão: **9 - SECR.MUN.ASSISTÊNCIA SOCIAL,HABITAÇÃO E CIDADANIA**Vencimento: **19/08/2020**Unidade Orçamentária: **3 - FUNDO MUNICIPAL DA ASSISTÊNCIA SOCIAL**Projeto/Atividade: **AUXILIO FINANCEIRO LC 173/2020**Despesa: **3130 09.003.08.244.0033.1.163.000.333903203000000 Material Destinado A Assistencia Social**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: **3.474,50**Saldo Anterior: **7.000,00**Saldo Atual: **3.525,50**

Item	Quantidade	Unidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
1	50,0000	PACOTE	Açucar Cristalizado 2 Kg	4,2900	214,50
2	50,0000	PACOTE	Arroz T2 Com 5kg	12,9900	649,50
3	50,0000	UNIDADE	Creme Dental 90gr	1,9900	99,50
4	50,0000	QUILOGRA	Farinha De Milho	2,9900	149,50
5	50,0000	PACOTE	Farinha De Trigo Especial 1kg	2,3900	119,50
6	100,0000	QUILOGRA	Feijão Preto T1	5,8900	589,00
7	200,0000	LITRO	Leite Uht, Integral	2,9900	598,00
8	100,0000	PACOTE	Massa Com Ovos 500g	2,1900	219,00
9	50,0000	UNIDADE	Óleo De Soja - 900 MI	3,9900	199,50
10	100,0000	PACOTE	Papel Higienico C/4 Unidades	2,0900	209,00
11	50,0000	UNIDADE	Sabão Em Barra 400g	1,9900	99,50
12	50,0000	UNIDADE	Sabão Em Pó 500g	3,4900	174,50
13	100,0000	UNIDADE	Sabonete 90gr	0,9900	99,00
14	50,0000	QUILOGRA	Sal - 1kg	1,0900	54,50

Obs.: Para famílias carentes, conforme Lei nº 1637/2009

Contrato: **Valor do Empenho: 3.474,50**

Importa o presente empenho o valor de: três mil e quatrocentos e setenta e quatro reais e cinquenta centavos

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

Nº:

Processo: **1671**Autorização: **2020001633**

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".

Tesouraria

Banco: _____

Cheque Nº: _____

Conta: _____

Tesoureiro

Em: ____/____/____

Nome:_____
Nº Docto:_____
Ass. Autorizada