

## NOTA DE EMPENHO

Recurso: **4500 ATENÇÃO BÁSICA**Nº Empenho: **004230/2020**Espécie: **Ordinario**Data Emissão: **27/07/2020**Órgão: **8 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**Vencimento: **26/08/2020**Unidade Orçamentária: **5 - FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE-REC.UNIÃO**Projeto/Atividade: **MANUT DE UNI DE SAÚDE-INCREMENTO TEMP PAB-REC UNIA**Despesa: **3127 08.005.10.301.0037.1.147.000.333903028000000 Material De Protecao E Seguranca**Credor: **11.639.729/0001-29 (4724) GEPEL PAPELARIA E INFORMÁTICA LTDA**Endereço: **ERNESTO ALVES, 571 SALA 01**Cidade: **SANTA CRUZ DO SUL**Telefone: **(51)3711-1441 ( ) / Fax: ( ) - ( )**Dados Bancários: **Banco do Est.do Rio Grande do Sul S.A. / Ag.: 0340 / CC: 06.169430.0-6**Dotação Inicial: **-**Valor do Empenho: **267,00**Saldo Anterior: **112.622,71**Saldo Atual: **112.355,71**

Item	Quantidade	Unidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
1	3,0000	ROLO	Tnt Branco- Rolo De 50 Metros	89,0000	267,00
Obs.: Destinado para a confecção de jalecos					

Contrato:	<b>Valor do Empenho: 267,00</b>
-----------	---------------------------------

Importa o presente empenho o valor de: duzentos e sessenta e sete reais

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

Nº:

Processo: **1721**Autorização: **2020001683**

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