

## NOTA DE EMPENHO

Recurso: **4502 VIGILÂNCIA EM SAÚDE**Nº Empenho: **004378/2020**Espécie: **Ordinario**Data Emissão: **28/07/2020**Órgão: **8 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE**Vencimento: **27/08/2020**Unidade Orçamentária: **5 - FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE-REC.UNIÃO**Projeto/Atividade: **VIGILÂNCIA SANITÁRIA-REC.UNIÃO**Despesa: **2992 08.005.10.304.0038.2.111.000.333903022000000 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: **11.000,00**Valor do Empenho: **239,70**Saldo Anterior: **3.220,33**Saldo Atual: **2.980,63**

Item	Quantidade	Unidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
1	30,0000	FRASCO	Agua Sanitária 5 Litros	7,9900	239,70

Contrato: **Valor do Empenho: 239,70**

Importa o presente empenho o valor de: duzentos e trinta e nove reais e setenta centavos

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

Nº:

Processo: **1742**Autorização: **2020001700**

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