

NOTA DE EMPENHO

Recurso: 4511 CORONAVIRUS

Nº Empenho: 004443/2020

Espécie: Ordinário

Data Emissão: 05/08/2020

Órgão: 8 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Vencimento: 04/09/2020

Unidade Orçamentária: 5 - FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE-REC.UNIÃO

Projeto/Atividade: COMBATE AO CORONAVIRUS

Despesa: 3064 08.005.10.301.0037.1.161.000.333903028000000 Material De Protecao E Seguranca

Credor: 20.731.403/0001-18 (9410) ACERMED IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES

Endereço: PREF. ORLANDO OSCAR BAUMHARDT, 190

Cidade: SANTA CRUZ DO SUL

Telefone: (51)98526-8845

Dados Bancários:

Dotação Inicial: -

Valor do Empenho: 195,00

Saldo Anterior: 1.351,65

Saldo Atual: 1.156,65

Item	Quantidade	Unidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
1	1,0000	UNIDADE	Termômetro Infravermelho Sem Contato	195,0000	195,00

Contrato: Valor do Empenho: 195,00

Importa o presente empenho o valor de: cento e noventa e cinco reais

Licitação: 7 - Dispensa por Pequeno Valor

Nº:

Processo: 1781

Autorização: 2020001739

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