

NOTA DE EMPENHO

Recurso: 1106 FNAS AÇÕES PARA COVID SUAS/EPI

Nº Empenho: 004609/2020

Espécie: Ordinário

Data Emissão: 20/08/2020

Órgão: 9 - SECR.MUN.ASSISTÊNCIA SOCIAL,HABITAÇÃO E CIDADANIA Vencimento: 19/09/2020

Unidade Orçamentária: 3 - FUNDO MUNICIPAL DA ASSISTÊNCIA SOCIAL

Projeto/Atividade: ACOES DO COVID NO SUAS PARA EPI - REC UNIAO

Despesa: 3166 09.003.08.244.0033.1.165.000.333903022000000 Material De Limpeza E Produtos De Higienizacao

Credor : 14.465.175/0001-89 (5854) DROGARIA PILZ LTDA

Endereço: RUA LEOPOLDO ALOISIUS HINTERHOLZ, 785 SALA 02

Cidade: MATO LEITAO

Telefone: (51)3784-1001 () / Fax: () - ()

Dados Bancários: SICREDI / Ag.: 0179 / CC: 61.570-6

Dotação Inicial: - Valor do Empenho: 172,80

Saldo Anterior: 1.407,30 Saldo Atual: 1.234,50

Item	Quantidade	Unidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
1	2,0000	CAIXA	Luva De Procedimento Não Cirurgico, Tamanho M, Em Vinil Sem Pó. Caixa com 100 unidades	39,5000	79,00
2	2,0000	CAIXA	Luva De Procedimento Tamanho G- Com 100 Unidades	46,9000	93,80

Contrato: Valor do Empenho: 172,80

Importa o presente empenho o valor de: cento e setenta e dois reais e oitenta centavos

Licitação: 7 - Dispensa por Pequeno Valor

Nº:

Processo: 1908

Autorização: 2020001861

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