

NOTA DE EMPENHO

Recurso: 4511 CORONAVIRUS

Nº Empenho: 004899/2020

Espécie: Ordinário

Data Emissão: 31/08/2020

Órgão: 8 - SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Vencimento: 30/09/2020

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

Projeto/Atividade: COMBATE AO CORONAVIRUS

Despesa: 3182 08.005.10.301.0037.1.161.000.333903022000000 Material De Limpeza E Produtos De Higienizacao

Credor : 13.736.006/0001-73 (9024) DISTRIBUIDORA DE EMBALAGENS S. HIPPLER LTDA

Endereço: BARAO DO ARROIO GRANDE, 1378

Cidade: SANTA CRUZ DO SUL

Telefone: (51)3717-2053

Dados Bancários:

Dotação Inicial: -

Valor do Empenho: 196,56

Saldo Anterior: 26.604,45

Saldo Atual: 26.407,89

Item	Quantidade	Unidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
1	20,0000	UNIDADE	Pano De Flanela Amarelo 34x50cm	1,2900	25,80
2	4,0000	PACOTE	Saco P/ Lixo Preto 100 Litros, Pct C/100 Unidades, 8 Micras	38,9000	155,60
3	2,0000	PACOTE	Saco Plástico C/ 3 Kg Para Freezer Com 100 Unidades	3,3900	6,78
4	2,0000	PACOTE	Saco Plástico C/ 5 Kg Para Freezer Com 100 Unidades	4,1900	8,38

Obs.: UBS Centro

Contrato:	Valor do Empenho: 196,56
-----------	--------------------------

Importa o presente empenho o valor de: cento e noventa e seis reais e cinquenta e seis centavos

Licitação: 7 - Dispensa por Pequeno Valor

Nº:

Processo: 1979

Autorização: 2020001931

Data Convênio:

Emitido:

Conferido:

Autorizo:

Servidor

Responsável Contabilidade

Ordenador da Despesa

Despesa Liquidada

Ordem de Pagamento

Recebi da MUNICÍPIO DE MATO LEITÃO o valor total da presente nota de empenho pelo que damos plena, geral e irrevogável "quitação".

Em: ___/___/_____

Pague-se ao favorecido o valor especificado, proveniente desta nota de empenho.

Em: ___/___/_____

Tesouraria

Banco: _____

Cheque Nº: _____

Conta: _____

Nome: _____

Nº Docto: _____

Tesoureiro

Ass. Autorizada