

Prefeitura Municipal de Sinimbu

AVENIDA GENERAL FLORES DA CUNHA, 449

96890-000 - SINIMBU - RS

CNPJ : 94.577.632/0001-66

Fone: (51) 3708-1313

NOTA DE EMPENHO

Empenho	**01-001525/2021**
N. da Via: **1º via**	Página: **1 / 1**
Tipo: **Ordinário**	Recurso: **Orçamentário**
Licitação: **DPV-Dispensa Pequeno Valor**	Número: **977/2021**
Solicitação: **977**	Processo Compra:
Emissão: **16/03/2021**	Vencimento: **15/04/2021**

Dotação **4702** Dotação Principal **526**

Órgão 08 SECRETARIA SAUDE E BEM ESTAR SOCIAL

Unidade 02 Fundo Mun. Saude - Rec.Vinc.

Função 10 Saúde

Subfunção 305 Vigilância Epidemiológica

Programa 1025 VIGILANCIA EM SAUDE

Proj/Ativ 2101 MANUT. DA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA

Categoria 333903036010000 MATERIAL HOSPITALAR - C.I.

333903000000000 MATERIAL DE CONSUMO

Recurso 4502 Vigilância em Saúde

Total de Créditos	**24.000,00**
Saldo Anterior	**18.818,86**
Valor de Empenho	**1.652,50**
Saldo Atual	**17.166,36**

Credor 1680 SIDD COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.

Endreço R.JOAO PEDRO DE ALCANTARA, 135, CEP FONE: (51)34713380

Cidade CACHOEIRINHA - RS CNPJ/CPF: 00.203.590/0001-50

Bco-Cta-Ag 1 2867-3 44.490-1 E-MAIL: farmacia@sinimbu.rs.gov.br

Item	Quantidade	Un.	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
1	100,0000	L	ALCOOL 70% - LITRO	5,2400	524,00
2	5,0000	UN	ESFIGNOMANOMETRO ANEROIDE - ADULTO Esfigmomanômetro aneroide, tamanho adulto, escala de 0 a 300 mmHg, manguito e pera em borracha vulcanizada, braçadeira em nylon, fechamento em velcro resistente, verificado e aprovado pelo INMETRO, garantia mínima de 12 meses.	81,0000	405,00
6	50,0000	UN	DESCARPACK	7,5900	379,50
9	10,0000	PAC	SACO DE LIXO 30 LITROS, COR BRANCA, ESPESSURA DE 6 MICRAS - PARA LIXO INFECTANTE, EMBALAGEM CONTENDO 100 UNIDADES/SACOS	26,4000	264,00
10	500,0000	PC	SERINGA 5 ML C/ AGULHA 25 x 0,7 mm	0,1600	80,00
	0,0000		Aquisição de material de enfermagem para uso nas Unidades Básicas de Saúde de Sinimbu.	0,0000	0,00

Ordem de Compra: **957/2021**

Local de Entrega:

Total Geral: **1.652,50**

AUTORIZO A DESPESA

EMITENTE

LIQUIDACAO

____ OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS

____ OS MATERIAIS FORAM ENTREGUES

____ A OBRA FOI EXECUTADA

EM ____/____/____

RESPONSAVEL

ORDEM DE PAGAMENTO

PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO, PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.

PREFEITURA MUNICIPAL

BANCO:

CHEQUE Nº:

CONTA Nº:

CONTADORIA GERAL

ORDEM DE PAGAMENTO

TESOUREIRO

RECEBI(EMOS) DO MUNICIPIO DE SINIMBU O VALOR TOTAL DA PRESENTE NOTA DE EMPENHO PELO QUE DAMOS PLENA, GERAL E IRREVOGAVEL QUITACAO.

EM ____/____/____

AUTENTICACAO MECANICA