

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	**01-003808/2021**
N. da Via: **1º via**	Página: **1 / 1**
Tipo: **Ordinário**	Recurso: **Orçamentário**
Licitação: **DPV-Dispensa Pequeno Valor**	Número: **2348/2021**
Solicitação: **2348**	Processo Compra:
Emissão: **18/06/2021**	Vencimento: **18/07/2021**

Dotação **15561** Dotação Principal **15380**

Órgão **08 SECRETARIA SAUDE E BEM ESTAR SOCIAL**

Unidade **02 Fundo Mun. Saude - Rec.Vinc.**

Função **12 Educação**

Subfunção **301 Atenção Básica**

Programa **1021 PROGRAMA DE ACAO CONTINUADA EM SAUDE**

Proj/Ativ **1067 ENFRENTAMENTO AO CORONAVÍRUS - COVID-19**

Categoria **333903036010000 MATERIAL HOSPITALAR - C.I.**

333903000000000 MATERIAL DE CONSUMO

Recurso **4511 Outros programas financ. por transf. Fundo a Fundo**

Total de Créditos	**0,00**
Saldo Anterior	**30.000,00**
Valor de Empenho	**2.458,22**
Saldo Atual	**27.541,78**

Credor **2104 CIRURGICA SANTA CRUZ COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES**

Endreço **RUA CORONEL OSCAR RAFAEL JOST, 1955,** FONE: **(51)21079000**

Cidade **SANTA CRUZ DO SUL - RS** CNPJ/CPF: **94.516.671/0001-53**

Bco-Cta-Ag **1 4044-4 5.313-9 DDA** E-MAIL: **farmacia@sinimbu.rs.gov.br**

Item	Quantidade	Un.	Descrição	Valor Unitário	Valor Total
7	1.000,0000	UN	MÁSCARA BICO-DE-PATO BRANCA DE ACORDO COM N95	2,2300	2.230,00
8	2,0000	CX	FIO DE SUTURA AGULHADO MONONYLON 4.0 EMB. C/ 24 UN	33,3600	66,72
11	10,0000	UN	TERMOMETRO DIGITAL	16,1500	161,50
	0,0000		Aquisição emergencial de materiais para uso nas Unidades de Saúde de Sinimbu.	0,0000	0,00

Ordem de Compra: **2308/2021**

Local de Entrega: Total Geral: **2.458,22**

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