

**MUNICÍPIO DE CORONEL BARROS**

SECRETARIA MUNICIPAL ADMINISTRAÇÃO, PLANEJAMENTO E FINANÇAS

TRAVESSA 20 DE MARÇO, 001

C.N.P.J.: 94.721.388/0001-63

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3510001119

CEP 98735-000

NOTA DE EMPENHO

Nº EMPENHO/ TIPO	RECURSO
002109/00 Estimativa	4500

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	Nº CONTA
05 SEC.SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL	02 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE	529
1030100172.068.3.3.90.30.00.00.00 MATERIAL DE CONSUMO		02.761
DOTAÇÃO		
3.3.90.30.28.00.00 MATERIAL DE PROTECAO E SEGURAN		

CREDOR		
1475 HD DISTRIBUID.DE PROD HIGIEN. E DESCART.	000	
ENDEREÇO	FONE	CIDADE
RUA CARVALINHO 841 TIARAJU	3331 1245	IJUI RS

LICITAÇÃO	NÚMERO	PROC. NÚMERO	EMISSÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limite	684	691	06.04.20	22.04.20

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
31.145,60	9.153,35	5.970,00	3.183,35

ITEM	QUANTIDADE	UN	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
2	30,0000	GL	ALCOOL GEL ANTI-SEPTICO 70 % PARA HIGIENE DE MAOS, GALAO DE 5 LITROS, COM EVAPORACAO RAPIDA SEM DEIXAR ODOR RESIDUAL, VALIDADE MINIMA DE 12 MESES. FRASCO DEVE APRESENTAR PRAZO DE VALIDADE IMPRESSO.	115,0000	3450,00
3	20,0000	CX	LUVA DE PROTECAO NITRILICA COM AMIDO TAMANHO GRANDE, CAIXA COM 100 UNIDADES	42,0000	840,00
4	20,0000	CX	LUVA DE PROTECAO NITRILICA COM AMIDO TAMANHO MEDIO, CAIXA COM 100 UNIDADES	42,0000	840,00
5	20,0000	CX	LUVA DE PROTECAO NITRILICA COM AMIDO TAMANHO PEQUENO, CAIXA COM 100 UNIDADES DESTINADO A PROTECAO DOS SERVIDORES DA AREA DA SAUDE NO ENFRENTAMENTO DO COVID-19	42,0000	840,00

LOCAL DE ENTREGA	TOTAL GERAL
CORONEL BARROS - RS	5.970,00

AUTORIZO	EMPENHADO	DESPESA LIQUIDADADA	TESOURARIA
EM 06/04/20	EM 06/04/20	ATESTO PARA OS DEVIDOS FINS DE LIQUIDAÇÃO, QUE O EMPENHO ESTÁ CORRETO E DESPESA EM CONDIÇÕES DE SER PAGA.	FUNTE DE RECURSO
_____	_____	EM ____/____/____	_____
ORDENADOR DA DESPESA	VISTO	ASSINATURA	ASSINATURA

ORDEM DE PAGAMENTO
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ESPECIFICADO PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.
EM ____/____/____

SECRETÁRIO MUNICIPAL DA FAZENDA

RECEBI DO MUNICÍPIO DE CORONEL BARROS O VALOR TOTAL DA PRESENTE NOTA DE EMPENHO, PELO QUE, DAMOS PLENA, GERAL E IRREVOGÁVEL "QUITAÇÃO".
EM ____/____/____
NOME:
Nº DOC.:

AUTENTICAÇÃO
