

**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
001706/00 Estimativa	4011

ÓRGÃO	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA
05 SEC.SAUDE E ASSISTENCIA SOCIAL	02 FUNDO MUNICIPAL DA SAUDE
1030100172.065.3.3.90.30.00.00.00 MATERIAL DE CONSUMO	509
DOTAÇÃO 3.3.90.30.36.00.00 MATERIAL HOSPITALAR	02.244 Nº CONTA

CREDOR 1929 EQUIPOMED - COM. AP. EQP. E MAT. HOSP. L	000
ENDEREÇO RUA 13 DE MAIO, 83 CENTRO	FONE (055) 3332 7923 CIDADE IJUI RS

LICITAÇÃO	NÚMERO	PROC. NÚMERO	EMISSÃO	VENCIMENTO
Dispensa por Limite	605	612	19.03.20	06.05.20

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
17.000,00	2.993,50	1.454,00	1.539,50

ITEM	QUANTIDADE	UN	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	180,0000	UN	AVENTAL DESCARTAVEL TAMANHO M MANGA LONGA	4,3000	774,00
2	10,0000	UN	TOUCA CIRURGICA DESCARTAVEL (PCT C/100 UND) DESTINADO A PREVENCAO E COMBATE A PANDEMIA DO CORONAVIRUS DOS PROFISSIONAIS DE SAUDE DO CENTRO MUNICIPAL DE SAUDE	68,0000	680,00

LOCAL DE ENTREGA	TOTAL GERAL
CORONEL BARROS - RS	1.454,00

<b>AUTORIZO</b>	<b>EMPENHADO</b>	<b>DESPESA LIQUIDADADA</b>	<b>TESOURARIA</b>
EM 19/03/20	EM 19/03/20	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	_____	_____

<b>ORDEM DE PAGAMENTO</b>
PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ESPECIFICADO PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO.
EM ____/____/____
_____
SECRETÁRIO MUNICIPAL DA FAZENDA

ASSINATURA	ASSINATURA
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.:	

<b>AUTENTICAÇÃO</b>
---------------------