

**PREFEITURA MUNICIPAL DE SENTINELA DO SUL**

Secretaria Municipal da Fazenda
 CNPJ: 94.068.277/0001-08
 Rua Augusta nº 460 - Centro
 Sentinela do Sul - RS - CEP: 96765-000
 Telefone: (51) 3679-1067

NOTA DE EMPENHO

Empenho nº.: 003555/2020

Emissão: 30/12/2020

ENTIDADE 0000 - Prefeitura Municipal		PAG: 1 de 1	
ÓRGÃO 07 - Secretaria da Saude	UNIDADE 04 - Fundo Municipal de Saude - Federal	TIPO 1- Anulacao	
DOTAÇÃO 2622 - 07.04.10.123.0007.0019.339030000000 - MATERIAL DE CONSUMO 02692 - 339030090000 - MATERIAL FARMACOLOGICO		CATEGORIA DE EMPENHO 01- Comum	
RECURSO: 4511 - CUSTEIO - Outros programas financiados p			
CREADOR: 95933 - FARMAMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		CNPJ: 92.037.480/0001-83	
ENDEREÇO: AVENIDA RIO GRANDE DO SUL 480 CENTRO		CIDADE: SANTA ROSA	UF: RS
TELEFONE: 5535125588		E-MAIL: licitaeli@terra.com.br	
BANCO: 1- BCO DO BRASIL S.A.	AGÊNCIA: 339-5	CONTA: 00004946-8	
AUTORIZAÇÃO	DATA DE EMISSÃO 30/12/2020	DATA DE VENCIMENTO 31/12/2020	
VALOR ORÇADO 3.685,00	SALDO ANTERIOR 3.253,56	VALOR DO EMPENHO 86,94	SALDO ATUAL 3.340,50

COMPLEMENTAR:	MODALIDADE Registro de Preco/Pregao	MODALIDADE Nº 4/2020	PROCESSO 277719/2020
----------------------	---	--------------------------------	--------------------------------

ITEM	QTDE.	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	UN	VALOR REFERENTE A ANULACAO DE EMPENHO	86,9400	86,94
PROJETO/ATIVIDADE/OPERAÇÃO ESPECIAL: 0019 - Recursos recebidos de portarias 2222/202				TOTAL GERAL: 86,94	

AUTORIZAÇÃO, VISTOS E ASSINATURAS

<p>Autorização:</p> <p>_____ Prefeito(a) Municipal</p> <p>Visto:</p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p>_____ Contador(a)</p>	<p>Liquidação</p> <p>Declaro que os materiais / serviços especificados neste documento, foram recebidos / executados e aprovados.</p> <p>Data: ____/____/____</p> <p>_____ Responsável</p> <p>Local de Pagamento</p> <p>Conta: _____</p> <p>Banco: _____</p> <p>Nº. do Documento: _____</p>	<p>Recibo</p> <p>Recebi(emos) o valor da presente Nota de Empenho / Ordem de Pagamento, pelo que dou(amos) plena, geral e irrevogável quitação.</p> <p>Data: ____/____/____</p> <p>_____ Responsável</p> <p>_____ Nº. do Documento</p>
--	--	---