



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.: 001608/2021

Emissão: 18/06/2021

ENTIDADE		PAG:			
0000 - Prefeitura Municipal		1 de 1			
ÓRGÃO	UNIDADE	TIPO			
06 - Sec da Educacao, Turismo, Desp	06 - Educacao - Convenios	1- Anulacao			
DOTAÇÃO	CATEGORIA DE EMPENHO				
2714 - 06.06.12.123.0036.0030.339030000000 - MATERIAL DE CONSUMO	01- Comum				
RECURSO:	02927 - 339030280000 - MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA				
4511 - CUSTEIO - Outros programas financiados p					
CREDOR: 95895 - FARMODONTO PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		CNPJ: 25.386.019/0001-49			
ENDEREÇO: Rua OITO DE JULHO 88 CENTRO		CIDADE: PORTO ALEGRE UF: RS			
TELEFONE: (51) 3028-8978		E-MAIL: farmodonto@farmodonto.com.br			
BANCO: 41- BCO DO ESTADO DO RS S.A. AGÊNCIA: 1042		CONTA: 060024670-6			
AUTORIZAÇÃO	DATA DE EMISSÃO	DATA DE VENCIMENTO			
	18/06/2021	02/06/2021			
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL		
1.198,40	0,00	572,40	572,40		
COMPLEMENTAR:	MODALIDADE	MODALIDADE Nº	PROCESSO		
	Dispensa por Limite	666/2021	91521/2021		
ITEM	QTDE.	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1	1	empenhado em outro recurso	572,4000	572,40
PROJETO/ATIVIDADE/OPERAÇÃO ESPECIAL: 0030 - PORTARIA MINISTERIAL COVID-19 (1857/202				TOTAL GERAL:	572,40

AUTORIZAÇÃO, VISTOS E ASSINATURAS

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