

**PREFEITURA MUNICIPAL DE FORTALEZA**

Rua Rubert, 900
(55) 3328-1133
89.708.051/0001-86
Fortaleza dos Valos - RS

98.125-000

NOTA DE EMPENHO

Reimpressão

Nr. Empenho:

5079

Recurso:

4511 - CUSTEIO - Outros Programas

Órgão: 6 SECRETARIA DA SAÚDE
Unidade Orçamentária: 3 SAÚDE- FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

Dotação: 11065 - 06.03.10.301.00124.2062 460 - 3390.39.00.00.00.00
MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE SAÚDE
Categoria: 465 - 3390.39.05.00.00.00
SERVICOS TECNICOS PROFISSIONAIS

Credor: **26644 MASTTER KILL CONTROLE DE VETORES E PRAGAS URI** Porte: ME Espécie: Ordinário Origem Recurso: Orçamentário

Endereço: RUA SERAFIM FAGUNDES - 915 Fone: (54) 3324-3003 Cidade: Ibirubá - RS

CNPJ/CPF: 14.847.478/0001-66 PIS/PASEP: Banco: 000 - Agência: Conta Corrente:

Evento: COMUM Objeto da Despesa: 1 GERAL

Licitação: Dispensa de Licitação Nr. Lic. / Ano: 20/ 2020 Contrato/Ata: Solicitação: Proc. Compra: Contrapartida: Emissão: **09/09/2020**

Característica Peculiar: Não se Aplica Valor Orçado: 857.840,04 Saldo Anterior: 184.984,82 Valor do Empenho: 7.000,00 Saldo Atual: 177.984,82

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
1,000	Valor referente a serviço de sanitização e desinfecção da áreas internas e externas de prédios públicos e espaços comerciais, com a utilização de produto licenciado pelo Ministério da Saúd e da Agricultura, que combata vírus, bactérias e fungos. Cfe dispensa de licitação n.º20/2020.	7.000,000	7.000,00

DESTINO: **Contadoria Geral** **Total Geral: 7.000,00**

_____/_____/_____
Empenhado Conferido Data Ordenador da Despesa

RECIBO

Recebi(emos) da TESOURARIA MUNICIPAL a importância abaixo especificada, referente a:

Data	Valor	Doc Nº.	Cheque Nº.	Banco	Data Pgto	Tesoureiro(a)	Credor
___/___/___	_____	_____	_____	_____	___/___/___	_____	_____
___/___/___	_____	_____	_____	_____	___/___/___	_____	_____
___/___/___	_____	_____	_____	_____	___/___/___	_____	_____
___/___/___	_____	_____	_____	_____	___/___/___	_____	_____
___/___/___	_____	_____	_____	_____	___/___/___	_____	_____
___/___/___	_____	_____	_____	_____	___/___/___	_____	_____
___/___/___	_____	_____	_____	_____	___/___/___	_____	_____
___/___/___	_____	_____	_____	_____	___/___/___	_____	_____
___/___/___	_____	_____	_____	_____	___/___/___	_____	_____

Secretário(a) Gerente Municipal Credor(a)

