



PREFEITURA MUNICIPAL DE TRIUNFO
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA DA FAZENDA

Rua.: Assis Brasil, 245 CEP.: 95840-000

CNPJ.: 88.363.189/0001-28

Tel.: (51) 3654-6400

NOTA DE EMPENHO
AUTORIZO

Prefeito Municipal

Empenho nº.: 008560/2019

Emissão: 03/12/2019 Hora: 15:33

ENTIDADE 0000 - PREFEITURA MUNICIPAL		PAG: 1 de 2	
ÓRGÃO 11 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	TIPO 2 - Global	
DOTAÇÃO 7322 - 11.02.10.302.1003. 057.449052000000 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE 7330 - 449052080000 - APARELHOS, EQUIP. UT. MED., ODO., LA		CATEGORIA DE EMPENHO 01- Comum	
RECURSO: 0040 - ASPS - Acoes de Servicos Publicos de Sau			
CREDOR 10717 - BRUMED ATACADISTA E MANUT. DE EQUIP. HOS		CPF/CNPJ 31.770.650/0001-40	
Banco: 001 Ag: 2867-3 C.C: 000000054235-0			
ENDEREÇO RUA ZEFERINO DIAS 667 SARANDI	FONE 51-3779-9887	CIDADE PORTO ALEGRE	UF RS
AUTORIZAÇÃO	DATA DE EMISSÃO 03/12/2019	DATA DE VENCIMENTO 31/12/2019	
VALOR ORÇADO 0,00	SALDO ANTERIOR 24.220,00	VALOR DO EMPENHO 20.320,00	SALDO ATUAL 3.900,00
COMPLEMENTAR:	MODALIDADE Pregao Presencial	MODALIDADE Nº 2019/73	PROCESSO 1033

ITEM	QTDE.	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1		3un	BOMBA DE INFUSAO VOLUMETRICA Requisicao para aquisicao de equipamentos e materiais para o Bl Cirurgico do Hospital Santa Rita, conforme Lei Municipal no 2.990/2019, do dia 21 de agosto de 2019, de acordo com o Memorando 796/2019.	5.850,0000	17.550,00
4		1un	ASPIRADOR DE SECRECOES ELETRICO MOVEI Modo de operacao em pedal. Fluxo de aspiracao de 31 a 4 lpm. Frasco coletor autoclavavel ate 121oC, com capacidade de 3 a 5 litros. Acompanhado de supo com rodizios (todos com freio). Alimentacao Eletrica de 220V.		
Requisicao para aquisicao de					
PROJETO/ATIVIDADE/OPERAÇÃO ESPECIAL:				TOTAL LIQUIDO:	

ASSINATURAS		RETENÇÕES	
ORDENADOR DA DESPESA Data: ____/____/____ ORDENADOR CONTADORIA GERAL Data: ____/____/____ CONTADOR(A)	AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO Data: ____/____/____ SECRETÁRIO(A) TESOURARIA Data: ____/____/____ TESOUREIRO(A)		LIQUIDAÇÃO ____/____/____ VISTO RETENÇÕES ____/____/____ VISTO

ORDEM DE PAGAMENTO

Nº _____

RECEBEMOS DO MUNICÍPIO DE TRIUNFO O VALOR TOTAL DA PRESENTE NOTA DE EMPENHO, PELO QUE, DAMOS PLENA, GERAL E IRREVOGAVEL "QUITAÇÃO".

EM ____/____/____ ASSINATURA _____



**PREFEITURA MUNICIPAL DE TRIUNFO
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**

SECRETARIA DA FAZENDA

Rua.: Assis Brasil, 245 CEP.: 95840-000

CNPJ.: 88.363.189/0001-28

Tel.: (51) 3654-6400

**NOTA DE EMPENHO
AUTORIZO**

Prefeito Municipal

Empenho nº.: 008560/2019

Emissão: 03/12/2019 Hora: 15:33

ENTIDADE 0000 - PREFEITURA MUNICIPAL		PAG: 2 de 2	
ÓRGÃO 11 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	UNIDADE 02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	TIPO 2 - Global	
DOTAÇÃO 7322 - 11.02.10.302.1003. 057.449052000000 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE 7330 - 449052080000 - APARELHOS, EQUIP. UT. MED., ODO., LA		CATEGORIA DE EMPENHO 01- Comum	
RECURSO: 0040 - ASPS - Acoes de Servicos Publicos de Sau			
CREDOR 10717 - BRUMED ATACADISTA E MANUT. DE EQUIP. HOS Banco: 001 Ag: 2867-3 C.C: 000000054235-0		CPF/CNPJ 31.770.650/0001-40	
ENDEREÇO RUA ZEFERINO DIAS 667 SARANDI	FONE 51-3779-9887	CIDADE PORTO ALEGRE	UF RS
AUTORIZAÇÃO	DATA DE EMISSÃO 03/12/2019	DATA DE VENCIMENTO 31/12/2019	
VALOR ORÇADO 0,00	SALDO ANTERIOR 24.220,00	VALOR DO EMPENHO 20.320,00	SALDO ATUAL 3.900,00
COMPLEMENTAR:	MODALIDADE Pregao Presencial	MODALIDADE Nº 2019/73	PROCESSO 1033

ITEM	QTDE.	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
			equipamentos e materiais para o Bloco Cirurgico Hospital Santa Rita, conforme Lei Municipal no 2.990/2019, do dia 21 de agosto de 2019, de aco com o Memorando 796/2019. AQUISICAO DE EQUIPAMENTOS PARA O BLOCO CIRURGIC DO HOSPITAL SANTA RITA, CONFORME LEI MUNICIPAL 2.990/2019, DO DIA 21 DE AGOSTO DE 2019	2.770,0000	2.770,00
				20.320,00	
PROJETO/ATIVIDADE/OPERAÇÃO ESPECIAL: 1057-Readequacao do Hospital Santa Rita				TOTAL LIQUIDO:	

ASSINATURAS		RETENÇÕES	
ORDENADOR DA DESPESA Data: ____/____/____ _____ ORDENADOR CONTADORIA GERAL	AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO Data: ____/____/____ _____ SECRETÁRIO(A) TESOURARIA	TOTAL RETENCOES:	LIQUIDAÇÃO ____/____/____ VISTO RETENÇÕES ____/____/____ VISTO
_____ CONTADOR(A)	_____ TESOUREIRO(A)		

ORDEM DE PAGAMENTO

Nº _____

RECEBEMOS DO MUNICIPIO DE TRIUNFO O VALOR TOTAL DA PRESENTE NOTA DE EMPENHO, PELO QUE, DAMOS PLENA, GERAL E IRREVOGAVEL "QUITAÇÃO".

EM ____/____/____ ASSINATURA _____