



MUNICÍPIO DE HULHA NEGRA
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Av. Getúlio Vargas, 1562 - Fone: (53) 3249-1013
C.N.P.J.: 94.702.784/0001-43

NOTA DE EMPENHO

Número: 000459 2025 Data: 31/01/25

Solicitação: 0968 Ordinário
Modalidade Compra: 22
Licitação: Dispensa por Limite
Espécie de Empenho: Ordinário
Categ. de Empenho: Comum Venc.:

Recurso Vinculado: 1600 Transferencias Fundo a Fundo de Recursos
Orgão: 06 SECRETARIA DE SAUDE
Unidade Orçamentária: 06.01.10.301.100.2228 MANUTENCAO DA ESTRATEGIA DA SAUDE DA FAMILIA
Elemento Despesa: 3.3.90.30.00.00.00 MATERIAL DE CONSUMO 1487
Sub-Elemento Despesa: 3.3.90.30.99.00.00 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO 1504

Credor: 07943 GMT SOLUCOES INTEGRADAS LTDA
Endereço: R ALGA VERDE 77 JARDIM GUANABARA Cidade: BELO HORIZONTE MG
C.N.P.J/C.P.F: 50.637.550/0001-94 Bairro: JARDIM GUANABARA
Fone:
Banco: 000
Conta Corrente: Agência:

Quant	Un	Descrição do Empenho	Valor Unitário:	Valor Total:
12,0000	01	APARELHO DE PRESSAO ARTERIAL COMPLETO	125,9900	1.511,8800
6,0000		APARELHO PRESSAO ESFIGMOMANOMETRO	79,8900	479,3400
2,0000		OXIMETRO DIGITAL MEDIDOR DE SATURACAO DE OXIGENIO...	34,9900	69,9800
VALOR REFERENTE A COMPRA DE APARELHOS DE PRESSAO DIGITAL CONFORME REQUISICAO NUMERO 0968.				

Saldo Anterior: 99.903,00 Saldo Atual: 97.841,80 Valor do Empenho: 2.061,20

CALCULO DO IMPOSTO:

VALORES RETIDOS:

Valor do Empenho : 2.061,20
Valor Total Retencoes :
Valor Liquido do Empenho : 2.061,20

Autorizo o Pagamento desta Nota de Empenho, nesta data.

FERNANDO CAMPANI

Nome: PREFEITO

Cargo:

Assinatura: _____ Data: _____

Ordeno a realização da Despesa da presente nota de empenho

DANIELE CAMPANA DE CAMPANI

Nome: SECRETARIA

Cargo:

Assinatura: _____

A Despesa correspondente a presente Nota de Empenho está de acordo com as disposições legais e conforme para liquidação.

Recebi (emos) o valor total da presente Nota de Empenho, pelo que dou/damos plena, geral e irrevogável "quitação".

Nome: _____ Data: _____

CPF/CI

Assinatura

Bco.: _____ Cheque: _____ Tes/Desp: _____

_____/_____/_____
CONTADORIA