

**MUNICÍPIO DE SÃO VICENTE DO SUL**

Rua General João Antônio, 1305 97.420-000

(55) 3257-1313

87.572.079/0001-03

São Vicente do Sul - RS

**NOTA DE EMPENHO****Nr. Empenho:****2037****Fonte de Recurso:** 500 - Recursos não Vinculados de Impostos**Recurso Gerencial:** 40 - AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE S**Código de Acompanhamento:** 1002 - Identificação das despesas

Órgão: 8 Secretaria Municipal de Saúde - SMS	Unidade Orçamentária: 1 Secretaria Municipal de Saude - Gestão
---	---

Dotação: 16458 - 08.01.10.301.00121.2043 520 - 3390.39.00.00.00.00 Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde - ASPS	Categoria: 562 - 3390.39.63.00.00.00 SERVICOS GRAFICOS E EDITORIAIS
---	--

Credor: <b>9199 EDUARDO ANDRES ZOLIN</b>	Porte: EPP	Espécie: Ordinário	Origem Recurso: Orçamentário
---	---------------	-----------------------	---------------------------------

Endereço: RUA GENERAL CANABARRO - 748	Fone: (55) 3251-3103	Cidade: Santiago - RS
--	-------------------------	--------------------------

CNPJ/CPF: 05.197.465/0001-06	PIS/PASEP:	Banco: 041 - BANRISUL S/A	Agência: 0360	Conta Corrente: 06059827-06
---------------------------------	------------	------------------------------	------------------	--------------------------------

Evento: COMUM	Objeto da Despesa: 32 SERVIÇOS GRAFICOS
------------------	--

Licitação: Dispensa de Licitação	Nr. Lic. / Ano: 31/ 2023	Contrato/Ata:	Solicitação:	Proc. Compra: 60/2023	Contrapartida:	Emissão: <b>15/02/2023</b>
-------------------------------------	-----------------------------	---------------	--------------	--------------------------	----------------	-------------------------------

Característica Peculiar: Não se Aplica	Valor Orçado: 31.983,00	Saldo Anterior: 19.813,15	Valor do Empenho: 1.350,00	Saldo Atual: 18.463,15
---	----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
150,000	CRÁCHA DE IDENTIFICAÇÃO COM CORDÃO  Finalidade: AQUISIÇÃO PARA IDENTIFICAÇÃO DOS FUNCIONARIOS DA SECRETARIA DE SAÚDE	9,000	1.350,00

DESTINO: Sete de Setembro 815 - Centro

**Total Geral:****1.350,00****Contadoria Geral**\_\_\_\_\_  
Empenhado\_\_\_\_\_  
Conferido\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Data\_\_\_\_\_  
Ordenador da Despesa**RECIBO**

Recebi(emos) da TESOUREARIA 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)