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:	Fonte de Recurso: 660 - Transferência de Recursos do Fundo N
7793	Recurso Gerencial: 3050 - FMAS/IGD/SUAS
	Código de Acompanhamento: 0000 - Não se Aplica

Órgão:	Unidade Orçamentária:
10 Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social, Cidadania e	1 Secretaria Municipal de Desenvolvimento Soci
Dotação: 31572 - 10.01.08.244.00127.2185 383 - 3390.30.00.00.00.00 Manutenção do Sistema Único de Assistência Social - SUAS	Categoria: 390 - 3390.30.07.00.00.00 GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO

Credor:	Porte:	Espécie:	Origem Recurso:
17337 joão leonir mota franca	MEI	Ordinário	Orçamentário
Endereço: lauro prestes - 830	Fone: (55)99688-4137	Cidade: São Vicente do Sul - RS	

CNPJ/CPF:	PIS/PASEP:	Banco:	Agência:	Conta Corrente:
51.061.915/0001-48		000 -		

Evento:	Objeto da Despesa:
COMUM	8 GENEROS ALIMENTICIOS

Licitação:	Nr. Lic. / Ano:	Contrato/Ata:	Solicitação:	Proc. Compra:	Contrapartida:	Emissão:
Disp. por Pequeno Valor						**22/06/2023**

Caracteristica Peculiar:	Valor Orçado:	Saldo Anterior:	Valor do Empenho:	Saldo Atual:
Não se Aplica	3.400,00	1.627,00	480,00	1.147,00

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
20,000	bolo grande sabor sortido Finalidade: para realizar o VIII congreso municipal de assistencia social	24,000	480,00

DESTINO:

Total Geral: ***480,00***

Contadoria Geral

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) _____