MUNICÍPIO DE SÃO VICENTE DO SUL

NOTA DE EMPENHO

Rua General João Antônio, 1305 97.420-000
(55) 3257-1313
87.572.079/0001-03
São Vicente do Sul - RS

Nr. Empenho:	Fonte de Recurso: 660 - Transferência de Recursos do Fundo N
7794	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:
13067 ERYKA DE NUNES VARGAS MEI	MEI	Ordinário	Orçamentário
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO - 1083	Fone: (55) 9999-3165	Cidade: São Vicente do Sul - RS	

CNPJ/CPF:	PIS/PASEP:	Banco:	Agência:	Conta Corrente:
28.838.045/0001-59		041 - BANRISUL S/A	0895	0601565302

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	1.357,00	210,00	1.147,00

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
30,000	refrigerante de 2 l Finalidade: para realizar VIII conferencia do municipio de assistencia social	7,000	210,00

DESTINO:

Total Geral: ***210,00***

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) _____