

MUNICÍPIO DE SÃO VICENTE DO SUL

NOTA DE EMPENHO



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

Nr. Empenho: 16050	Fonte de Recurso: 500 - Recursos não Vinculados de Impostos Recurso Gerencial: 1 - RECURSO LIVRE - IMPOSTOS Código de Acompanhamento: 0000 - Não se Aplica
-------------------------------------	---

Órgão: 10 Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social, Cidadania e	Unidade Orçamentária: 3 SMDSCH - Instituição Novo Lar
Dotação: 26899 - 10.03.08.243.00027.2107 383 - 3390.30.00.00.00.00 Manutenção das Atividades da Instituição Novo Lar	Categoria: 405 - 3390.30.22.00.00.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZACAO

Credor: 15834 PAOLA SANCHES VARGAS CONTERATO - EPP	Porte: EPP	Espécie: Ordinário	Origem Recurso: Orçamentário
Endereço: RUA BRASIL - 1222	Fone: (55) 9933-5824	Cidade: São Vicente do Sul - RS	
CNPJ/CPF: 43.940.210/0001-72	PIS/PASEP:	Banco: 001 - BANCO BRASIL	Agência: 0855-9 Conta Corrente: 13627-1

Evento: COMUM	Objeto da Despesa: 12 MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA
------------------	--

Licitação: Dispensa de Licitação	Nr. Lic. / Ano: 366/ 2023	Contrato/Ata:	Solicitação:	Proc. Compra: 678/2023	Contrapartida:	Emissão: 20/12/2023
Característica Peculiar: Não se Aplica	Valor Orçado: 30.298,87	Saldo Anterior: 668,23	Valor do Empenho: 148,50	Saldo Atual: 519,73		

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
15,000	TOALHAS UMEDECIDAS HIPOALERGENICAS SEM CONTER ALCOOL E TESTADAS DERMATOLOGICAMENTE EMBALAGEM COM 100 UNIDADES Finalidade: Para Manutenção das Atividades da IANL	9,900	148,50

DESTINO: Rua General João Antônio 1304 **Total Geral: 148,50**

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)

