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:	Fonte de Recurso: 759 - Recursos Vinculados a Fundos
16068	Recurso Gerencial: 1090 - FUNDO DA CRIANÇA E DO ADOLES
	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: 34681 - 10.01.08.243.00027.2228 383 - 3390.30.00.00.00.00 Custeio do Programa "A União Faz a Vida" com Recursos do Fundo da Criança e do Adolescente	Categoria: 398 - 3390.30.15.00.00.00 MATERIAL PARA FESTIVIDADES E HOMENAGENS

Credor:	Porte:	Espécie:	Origem Recurso:
12679 SANDRO LUIS FRIGO MALDINI MEI	MEI	Ordinário	Orçamentário
Endereço: Rua Clara Lichetenecker - 714	Fone: (55)99688-1911	Cidade: São Vicente do Sul - RS	

CNPJ/CPF:	PIS/PASEP:	Banco:	Agência:	Conta Corrente:
27.091.213/0001-22		104 - CAIXA	0486	20197-0

Evento:	Objeto da Despesa:
COMUM	104 FESTIVIDADES E HOMENAGENS

Licitação:	Nr. Lic. / Ano:	Contrato/Ata:	Solicitação:	Proc. Compra:	Contrapartida:	Emissão:
Dispensa de Licitação	365/ 2023			681/2023		**21/12/2023**

Caracteristica Peculiar:	Valor Orçado:	Saldo Anterior:	Valor do Empenho:	Saldo Atual:
Não se Aplica	15.868,96	708,86	420,00	288,86

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
12,000	CANECA DE CERAMICA/PORCELANA E PERSONALIZADA COM PROCESSO DE SUBLIMAÇÃO COM ESTAMPA CONFECCIONADA EM IMPRESSÃO DIGITAL, MAIOR QUALIDADE, DURABILIDADE COM O TEMPO E COM QUALIDADE FOTOGRÁFICA. 325 ML. Finalidade: SERVIÇO DE PERSONALIZAÇÃO DE MATERIAL PARA O DESENSVOLVIMENTO DOS PROJETOS DO PROGRAMA UNIÃO FAZ A VIDA.	35,000	420,00

DESTINO: RUA GEN. JOÃO ANTONIO, 1305, PREFEITURA MUNICIPAL.

Total Geral: ***420,00***

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) _____