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:* 621 - Transferências Fundo a Fundo de Recu
8295	*Recurso Gerencial:* 4011 - FES - ATENÇÃO PRIMÁRIA - PIES/N
	Código de Acompanhamento: 0000 - Não se Aplica

Órgão:	Unidade Orçamentária:
8 Secretaria Municipal de Saúde - SMS	5 Secretaria Municipal de Saúde - Policlínica
Dotação: 20312 - 08.05.10.301.00121.2062 383 - 3390.30.00.00.00.00 Manutenção do Núcleo de Apoio à Atenção Básica - NAAB	Categoria: 390 - 3390.30.07.00.00.00 GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO

Credor:	Porte:	Espécie:	Origem Recurso:
14445 FRUTEIRA CENTRAL LICHTENECKER LTDA	ME	Ordinário	Orçamentário
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO - 983	Fone:	Cidade: São Vicente do Sul - RS	

CNPJ/CPF:	PIS/PASEP:	Banco:	Agência:	Conta Corrente:
36.212.896/0001-10		748 - SICREDI	0437	63632-0

Evento:	Objeto da Despesa:
COMUM	8 GENEROS ALIMENTICIOS

Licitação:	Nr. Lic. / Ano:	Contrato/Ata:	Solicitação:	Proc. Compra:	Contrapartida:	Emissão:
Dispensa de Licitação	171/ 2024			246/2024		**10/07/2024**

Caracteristica Peculiar:	Valor Orçado:	Saldo Anterior:	Valor do Empenho:	Saldo Atual:
	3.540,78	244,30	94,43	149,87

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
7,000	PAO PEQUENO PARA CACHORRO QUENTE Finalidade: aquisiçao para festa junina realizada pelo naab dia 10/07 aos pacientes vinculados ao municipio, e receberao pacientes do caps de cacequi	13,490	94,43

DESTINO: RUA 07 DE SETEMBRO, Nº815

Total Geral: ***94,43***

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)
_____	_____	_____