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
14907	*Recurso Gerencial:* 4090 - FES - ATENÇÃO PRIMÁRIA - PSF/N
	Código de Acompanhamento: 0000 - Não se Aplica

Órgão:	Unidade Orçamentária:
8 Secretaria Municipal de Saúde - SMS	3 Secretaria Municipal de Saúde - Unidades Bás
Dotação: - 08.03.10.301.00121.1179 383 - 3390.30.00.00.00.00 Rede bem cuidar - HIV/AIDS	Categoria: 399 - 3390.30.16.00.00.00 MATERIAL DE EXPEDIENTE

Credor:	Porte:	Espécie:	Origem Recurso:
13532 I. A. ALCANTARA & CIA LTDA	ME	Ordinário	Orçamentário
Endereço: RUA GENERAL JOAO ANTONIO - 1302	Fone: (55) 3257-2078	Cidade: São Vicente do Sul - RS	

CNPJ/CPF:	PIS/PASEP:	Banco:	Agência:	Conta Corrente:
30.822.858/0001-00		041 - BANRISUL S/A	0895	0601619100

Evento:	Objeto da Despesa:
COMUM	24 MATERIAL DE EXPEDIENTE

Licitação:	Nr. Lic. / Ano:	Contrato/Ata:	Solicitação:	Proc. Compra:	Contrapartida:	Emissão:
Dispensa de Licitação	309/ 2024			439/2024		**05/12/2024**

Caracteristica Peculiar:	Valor Orçado:	Saldo Anterior:	Valor do Empenho:	Saldo Atual:
	4.049,00	1.212,00	1.211,60	0,40

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
44,000	Folha de eva 60cm x 40cm x 2mm cores variadas com gliter	6,400	281,60
60,000	BALÕES PARA FESTA Nº 9, PACOTE C/50 UNIDADES DE CORES INDIVIDUAIS; Finalidade: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS COM A VERBA EXTRAORDINÁRIA PREVENÇÃO HIV/AIDS	15,500	930,00

DESTINO: Sete de Setembro 815

Total Geral: ***1.211,60***

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)
_____	_____	_____