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
14908	*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: 436 - 3390.30.99.00.00.00 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Credor:	Porte:	Espécie:	Origem Recurso:
15054 YAGO DAMASCENO PORTELLA MATERIAIS DE CONSTR	ME	Ordinário	Orçamentário
Endereço: RUA GENERAL JOAO ANTONIO - 993	Fone: (55) 3251-2239	Cidade: São Vicente do Sul - RS	

CNPJ/CPF:	PIS/PASEP:	Banco:	Agência:	Conta Corrente:
37.878.313/0001-57		001 - BANCO BRASIL	37656	22200-3

Evento:	Objeto da Despesa:
COMUM	99 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

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	660,40	660,00	0,40

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
1,000	GAZEBO ARTICULADO 3X3	660,000	660,00
	Finalidade: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS COM A VERBA EXTRAORDINÁRIA PREVENÇÃO HIV/AIDS		
	Retenções:		
	IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE - IRRF	7,920	
	Total das Retenções:	7,920	652,08

DESTINO: Sete de Setembro 815

Total Geral: ***660,00***

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)
_____	_____	_____