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
15166	*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 520 - 3390.39.00.00.00.00 Rede bem cuidar - HIV/AIDS	Categoria: 562 - 3390.39.63.00.00.00 SERVICOS GRAFICOS E EDITORIAIS

Credor:	Porte:	Espécie:	Origem Recurso:
9199 EDUARDO ANDRES ZOLIN	EPP	Ordinário	Orçamentário
Endereço: RUA GENERAL CANABARRO - 748	Fone: (55) 3251-3103	Cidade: Santiago - RS	

CNPJ/CPF:	PIS/PASEP:	Banco:	Agência:	Conta Corrente:
05.197.465/0001-06		041 - BANRISUL S/A	0360	06059827-06

Evento:	Objeto da Despesa:
COMUM	32 SERVIÇOS GRAFICOS

Licitação:	Nr. Lic. / Ano:	Contrato/Ata:	Solicitação:	Proc. Compra:	Contrapartida:	Emissão:
Dispensa de Licitação	309/ 2024			439/2024		**09/12/2024**

Caracteristica Peculiar:	Valor Orçado:	Saldo Anterior:	Valor do Empenho:	Saldo Atual:
	951,00	951,00	950,00	1,00

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
1,000	BANNERS	450,000	450,00
1.000,000	FOLDER EM PAPEL COUCHE 15X21 COLORIDO CONFORME MODELO. Finalidade: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS COM A VERBA EXTRAORDINÁRIA PREVENÇÃO HIV/AIDS	0,500	500,00

DESTINO: Sete de Setembro 815

Total Geral: ***950,00***

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)
_____	_____	_____