



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

NOTA DE EMPENHO

END: AV. JÚLIO DE CASTILHOS, 898
CEP: 99300-000
FONE: (54) 3381-9000
CNPJ: 87.738.530/0001-10
SITE: https://soledade.rs.gov.br

Número: 004649/2024
Processo: Global
Modalidade: 649
Licitação: Dispensa por Limite 593

UG: 0000 PREFEITURA MUNICIPAL

| | | | | | |
|-----------------------------|---------------------------------------|--|-----------------------|----------------|-------|
| Credor | 04118 | ULISSES BENVENUTO ALMEIDA - MEI | Cidade | SOLEDADE | RS |
| E-mail | | | Bairro | EXPEDICIONARIO | |
| Endereço | RUA FLORENCIO JUNG 156 EXPEDICIONARIO | | Fone | 99040144 | |
| C.N.P.J/C.P.F | 13.195.273/0001-80 | | Conta Corrente | 00000001088-0 | |
| Banco | 104 CAIXA ECONOMICA FEDERAL | | | | |
| Agência | 516 | SOLEDADE, RS | | | |
| Orgão | 07 | SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE | | | |
| Unidade Orçamentária | 07.01 | FUNDO SAUDE - RECURSOS PROPRIOS | | | |
| Projeto/Atividade | 070110301029 | 2.150 | | | |
| Elemento Despesa | 3.3.90.39.00.00.00 | OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JU | | | 203 |
| Sub-Elemento Despesa | 3.3.90.39.23.00.00 | FESTIVIDADES E HOMENAGENS | | | 10721 |

| Quantidade | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|-------------------------|---|----------------|--------------------|
| 1 | Servicos de Sonorizacao inauguracao do CastEAcólhe Aquisicao de servico de cerimonial para inauguracao do CastEAcólhe dia 19/04/2024 14h | 1.200,0000 | 1.200,00 |
| | | 1.200,00 | |
| LOCAL DA ENTREGA | | | TOTAL GERAL |
| | | | 1.200,00 |

VALOR DO EMPENHO
um mil e duzentos reais*****

RECURSO VINCULADO 1500 Recursos nao Vinculados de Impostos
40 ASPS **CONTRAPARTIDA DO RECURSO VINCULADO**

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO **VISTO**

PREFEITO MUNICIPAL CONTABILIDADE

| Controle Orçamentário da Verba Empenhada | | | | |
|--|---------------|----------------|---------------|-------------|
| DATA | Nº DO EMPENHO | SALDO ANTERIOR | VALOR EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 16/04/2024 | 004649/2024 | 643.467,03 | 1.200,00 | 642.267,03 |

A Despesa correspondente a presente 'Nota de Empenho' está de acordo com as disposições legais e conforme para a 'liquidação'.
_____/_____/_____
DIA MÊS ANO CONTADORIA

Atesto que conferi e recebi os materiais/serviços
_____/_____/_____
DIA MÊS ANO RESPONSÁVEL

Ordem de Pagamento Nº
Recebemos do Município de Soledade o valor total da presente **Nota de Empenho**, pelo que, damos plena, geral e irrevogável **"QUITAZÃO"**

Assinatura Documento

PAGUE-SE

Prefeito Municipal

ESTE EMPENHO SERÁ PAGO COM:
CONTA BANCÁRIA Nº _____
CONTA CONTÁBIL Nº _____