



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: 004827/2024
Processo: Global
Modalidade: 687
Licitação: Dispensa por Limite 624

UG: 0000 PREFEITURA MUNICIPAL

Credor	04118	ULISSES BENVENUTO ALMEIDA - MEI	E-mail	
Endereço	RUA FLORENCIO JUNG 156	EXPEDICIONARIO	Cidade	SOLEDADE RS
C.N.P.J/C.P.F	13.195.273/0001-80		Bairro	EXPEDICIONARIO
Banco	104	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	Fone	99040144
Agência	516	SOLEDADE, RS	Conta Corrente	00000001088-0
Orgão	07	SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE		
Unidade Orçamentária	07.02	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
Projeto/Atividade	070210304089	2.107	MANUTENCAO DAS ACOES DE VIGILANCIA SANITARIA	
Elemento Despesa	3.3.90.39.00.00.00		OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JU 3104	
Sub-Elemento Despesa	3.3.90.39.99.07.00		CONGRESSOS, SIMP. CONF. CURSOS E TREINAMENT 10727	

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
1	Servicos de Sonorizacao Aquisicao de servico de sonorizacao para capacitacao do curso que sera realizado pela Vigilancia Sanitaria do Municipio. Evento ocorrera nos dias 15 e 16, 28 e 29 de maio de 2024.	1.400,0000	1.400,00
		1.400,00	

LOCAL DA ENTREGA	TOTAL GERAL	1.400,00
-------------------------	--------------------	----------

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

RECURSO VINCULADO 1600Transferencias Fundo a Fundo de Recursos 4502 Vigilancia em Saude - Custeio	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
22/04/2024	004827/2024	2.000,00	1.400,00	600,00

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 _____