



PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTO ÂNGELO

CNPJ: 87.613.071/0001-48

2

NOTA DE EMPENHO
 Número: 010989/2018 Espécie: Ordinário Data: 06/08/2018 Vencimento: / / Caract.Pec: 000
 Nro.Requisição/Oc: 0007090 Nro Convênio:

Identificação do Fornecedor
 Nome: 0000003668 S O S VIDA STO ANG-CEN REAB SOC BEN EVAN Cnpj/Cpf: 03.005.452/0001-54 RS
 Endereço: XX Cidade: STO ANGELO
 Banco.: Banco: 041(Banrisul) - Ag: 00370- Cta:060619380-2 Fone: 33131974-84066413

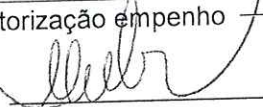
Despesa
 Projeto/Atividade: 10 301 1105 2,055 Gestão em Saude
 Elemento Despesa: 3390 39 53 00 000 SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL VPD: 3.3.2.3.1.35.00.00.00
 Orgão: 11 SECRETARIA MUNIC. DE SAUDE Acesso 654
 Unidade Orcamentária: 1107 GESTÃO DO SUS

Histórico do Empenho:
 PAGAMENTO DE TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 11/MR/2018 , EM REGIME DE MÚTUA COOPERAÇÃO COM FINALIDADE DE REABILITAÇÃO FISICA, ESPIRITUAL E PSIQUICA DE ADOLESCENTES, JOVENS E ADULTOS DEPENDENTES DE ALCOOL, DE DROGAS E CONGENERES - S.O.S VIDA MASCULINO DE ACORDO COM A LEI FEDERAL Nº 13.019/2014, CFE REQUISIÇÃO DE DESPESA ENF NRO 309 EM ANEXO.

Valor do Empenho
(*****10.000,00)

Recurso Vinculado: 0040 REC ASPS (04.04385201)(373-0)

Valor por Extenso do Empenho
 DEZ MIL REAIS*****

Autorização empenho

 NELI ZORZO MATR.53.309

Fundamentação Legal Contrato
 Tipo de Licitação: Dispensa de Licitação Numero:

Controle Orcamentário da Verba Empenhada		Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Restante
Número 010989/2018	Data do Empenho 06/08/2018	1.029.000,14	10.000,00	1.019.000,14

Despesa Liquidada
 Em: 11 3 AGO 2018
 Luis Carlos Cavalheiro
 Secretário Municipal de Saúde
 Santo Ângelo - RS
 Assinatura

A despesa correspondente a presente "Nota de Empenho" está de acordo com as disposições legais e conforme para a liquidação.
 Em: / /
 Sec. da Fazenda
 Sec. Mun. Fazenda Port. 117/17
 Pref. Mun. Santo Ângelo

Ordem de Pagamento
 Pague-se ao favorecido o valor acima especificado proveniente desta nota de empenho.
 Data: / /
 Banco:
 Cheque:
 BRUNO WALTER HESSE
 Vice-Prefeito Municipal
 do Cargo de Prefeito
 Valor:

Recibo
 Recebi(emos) da tesouraria a importância líquida processada de *****10000.00 constante desta nota de empenho, da qual passo(amos) a presente quitação.
 Data: 2 SET 2018
 Fornecedor

Autenticação