



## PREFEITURA MUNICIPAL DE SANTA VITÓRIA DO PALMAR

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA  
DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE  
AV. GETULIO VARGAS, 62 - CENTRO  
CNPJ 88.824.099/0001-97  
FONE: (53) 3263-3828

## NOTA DE EMPENHO

NÚMERO TIPO DE EMPENHO  
010858/2023 0000 Ordinário

|           |                                |          |              |                         |                    |
|-----------|--------------------------------|----------|--------------|-------------------------|--------------------|
| ÓRGÃO     | SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZEND |          | UNIDADE      | SM DA FAZENDA           |                    |
| DOTAÇÃO   | 04010445                       | 01021027 | 449051910000 | OBRAS                   | EM ANDAMENTO       |
| CREDOR    | 16194A E P DE MATOS LTDA       |          |              | CNPJ / CPF              | 51.404.175/0001-03 |
| ENDEREÇO  | TREZE DE MAIO 1234 DONATOS     |          | FONE         | CIDADE STA VIT. DO PALM |                    |
| LICITAÇÃO | Dispensa por Lim               | NÚMERO   | 5085         | SOLICITAÇÃO             | PROC. COMPRA       |
|           |                                |          |              |                         | 5176               |
|           |                                |          |              |                         | 15.09.23           |
|           |                                |          |              |                         | EMIÇÃO             |

| ITEM    | QUANT  | UNID | ESPECIFICAÇÃO                                                                                                  | VALOR UNITÁRIO | VALOR TOTAL |
|---------|--------|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|-------------|
| 1       | 1,0000 | UND  | SERVICO REVITALIZACAO DA<br>ROTULA<br>SERVICO DE REVITALIZACAO DA<br>ROTULA DA SMF - CFE PROC ADM<br>8667/2023 | 19.025,0000    | 19.025,00   |
| LIQUIDO |        |      | 19.025,00                                                                                                      | RETIDO         |             |

|                  |                                     |             |           |
|------------------|-------------------------------------|-------------|-----------|
| FONTE DE RECURSO | 2704 Transferencias da Uniao Refere | TOTAL GERAL | 19.025,00 |
|------------------|-------------------------------------|-------------|-----------|

|                  |                                                  |
|------------------|--------------------------------------------------|
| VALOR DO EMPENHO | dezenove mil e vinte e cinco reais*****<br>***** |
|------------------|--------------------------------------------------|

|                         |                                                                               |
|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| EMPENHADO POR           | DECLARO QUE OS SERVIÇOS / MATERIAIS ACHAM-SE CONFORME,<br>ACEITOS E RECEBIDOS |
| Pablo de Oliveira Olive | EM ____ / ____ / ____<br>DIA Mês ANO ASSINATURA / CARIMBO                     |

## CONTROLE ORÇAMENTÁRIO DA VERBA EMPENHADA

| VALOR ORÇADO | SALDO ANTERIOR | VALOR DO EMPENHO | SALDO ATUAL |
|--------------|----------------|------------------|-------------|
| 0,00         | 70.000,00      | 19.025,00        | 50.975,00   |

|                                              |                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| LANÇADO PELO ALMOXARIFADO                    | ORDEM DE PAGAMENTO                                                                                                                                         |
| ASSINATURA/CARIMBO                           | PAGUE-SE AO FAVORECIDO O VALOR ACIMA ESPECIFICADO,<br>PROVENIENTE DESTA NOTA DE EMPENHO                                                                    |
| DESPESA LIQUIDADADA                          | EM ____ / ____ / ____<br>DIA Mês ANO                                                                                                                       |
| RESPONSÁVEL (NOME / CARGO)                   | ORDENADOR DE PAGAMENTO                                                                                                                                     |
| ATESTO QUE O (CREDOR/PROCUR.) IDENTIFICOU-SE | RECIBO                                                                                                                                                     |
| BANCO _____ N° CONTA _____                   | RECEBEMOS DO MUNICIPIO DE SANTA VITÓRIA DO PALMAR O VALOR<br>TOTAL DA PRESENTE NOTA DE EMPENHO, PELO QUAL, DAMOS<br>PLENA, GERAL E IRREVOGÁVEL "QUITAÇÃO". |
| N° CHEQUE _____                              | EM ____ / ____ / ____<br>DIA Mês ANO                                                                                                                       |
| TESOUREIRO                                   | ASSINATURA N° DOCUMENTO                                                                                                                                    |