

**ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**

PREFEITURA MUNICIPAL DE ENCRUZILHADA DO SUL

Avenida Rio Branco, nº 261 Centro - CEP.: 96610-000

Fones: (51) 3733 1180 - FAX: (51) 3733 1249

CNPJ.: 89.363.642/0001-69

**NOTA
DE
EMPENHO**

UG: 0004	Nº DO EMPENHO: 007879/26	TIPO: Ordinario	1802 Recursos Vinculados	VENCIMENTO: 21.10.
-------------	-----------------------------	--------------------	--------------------------	-----------------------

CREDOR: 03916 RITA TERESINHA SOARES DA SILVA
ENDEREÇO: RUA 4 DE DEZEMBRO 227 ENCRUZILHADA DO SUL RS
00.962.409/0001-99

PROJETO/ATIVIDADE: 04.02.Secr.Munic.Administracao,Tec. e Inovacao
0927200322005 Manutencao das Atividades Administrativas

ELEMENTO: 339030- MATERIAL DE CONSUMO 00003
339030070000-GENEROS DE ALIMENTACAO 09000

MODALIDADE: Dispensa por Limite NÚMERO: 1376

QUANTIDADE:	ESPECIFICAÇÃO:	VALOR UNITÁRIO:	VALOR TOTAL:
,0000	Agua mineral (bombona de 20 litros retornavel) Aquisicao de 01 agua mineral 20 litros para reposicao na Sala do FAPS, conforme justificativa. Proc. Adm 6612.	0.025,0000	000.025,00
		TOTAL GERAL:	00.000.025,00

VALOR POR EXTENSO: vinte e cinco reais*****

DATA: 21.10.26	Nº DO EMPENHO: 007879/26	SALDO ANTERIOR: 00.006.948,20	VALOR DO EMPENHO: 00.000.025,00	SALDO RESTANTE: 006.923,20
-------------------	-----------------------------	----------------------------------	------------------------------------	-------------------------------

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

ATESTO QUE RECEBI E CONFERI OS MATERIAIS/SERVIÇOS		PAGUE-SE
_____/_____/_____ DIA MES ANO		_____/_____/_____ DIA MES ANO
RESPONSÁVEL		SECRETÁRIO DA FAZENDA
A DESPESA CORRESPONDENTE À PRESENTE NOTA DE EMPENHO, ESTÁ DE ACORDO COM AS DISPOSIÇÕES LEGAIS		PAGAMENTO POR CONTA:
CONTADORIA		
LIQUIDAÇÃO EM: _____/_____/_____ DIA MES ANO	ORDENADOR DA DESPESA - PREFEITO	ATESTO QUE O (CREDOR/PROCURADOR) IDENTIFICOU-SE
RESPONSÁVEL:		TESOUREIRO

RECIBO

DECLARO(AMOS) PARA OS DEVIDOS FINS, QUE RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA DESTA NOTA DE EMPENHO, CORRESPONDENTE AO ACIMA DESCRITO E PELA QUAL DOU(AMOS) PLENA E IRREVOGÁVEL QUITAÇÃO.

ASS. CREDOR: _____ Nº DOCUMENTO: _____

RETENÇÕES (DESCONTOS)**TOTAL GERAL:**

Assinado por 4 pessoas: FILIPE SOARES MENDES, CARLOS ALBERTO ANDRE AVILA CRUZ NETO, CRISTIANO DE ALMEIDA ESTRAZULAS SALGUEIRO e BENITO PASCOAL
Para verificar a validade das assinaturas, acesse https://encruzilhada.rs.gov.br/verificacao/007879-26/00003-09000

