



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

MUNICÍPIO DE ROSÁRIO DO SUL

Rua Amaro Souto, 2203 - Centro

CNPJ: 88.138.292/0001-74 CEP: 97590-000



Fone: (55) 3231 2844

NOTA DE EMPENHO

Despesa Principal	60999 SUBVENÇÕES SOCIAIS	Ent - Empenho - Ano Nº da via Nº Páginas Tipo Empenho Recurso Tipo Licitação Nº Licitação Número Solicitação Processo de Compra Ordem de Compra Emissão Vencimento	0000-006639/2021 1 Vias(s) 1 de 1 Ordinário Especial Dispensa por Limite 112 112 25.11. 25.12.
Despesa Secundária	61939 INSTITUIÇÕES DE CARATER ASSIS., CULTURAL		
Órgão	08 SEC. MUNIC. DE TRAB. E ASSIST. SOCIAL		
Unidade	01 SECRETARIA DE ASSIST. SOCIAL		
Função	08 Assistência Social		
Sub-Função	241 Assistência ao Idoso		
Programa	0108 AUXILIO AO LAR IDOSO - EMENDA IMPOSITIVA		
Proj/Atividade	0.045 AUXILIO FINANCEIRO AO FORMIGUEIRO - LAR		
Localizador			
Recurso	1 Recurso Livre - Administração Direta		
Rec. Contra		Ent. Contrato	
Categoria	335043010000	Ano Contrato	2021
Tipo Destino		Nº Contrato	229
		Adi. Contrato	
		Tipo Contrato	

Credor	138 ASSOCIACAO FORMIGUEIRO DA FRAT	Banco	104	Total de Créditos	8.000,00
Endereço	RUA VOLUNTÁRIOS DA PÁTRIA 1870 CENT	Ag.	499	Saldo Anterior	8.000,00
Cidade/UF/CEP	ROSARIO DO SUL	Cta.	000000208-8	Valor do Empenho	8.000,00
CNPJ	89.704.449/0001-44	Fone:		Saldo Atual	0,00

Quantidade	Unid	Descrição	Vir Unitário	Valor Total
1,0000		AUXILIO FINANCEIRO - LAR DO IDOSO SÃO FRANCISCO ... PEDIDO Nº 2564 (22/11/21) DISPENSA DE LICITAÇÃO Nº 112/21 TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 229/21 PROCESSO Nº 3494/21	8.000,0000	8.000,00
Local de entrega			Total Geral	8.000,00

AUTORIZADO	EMPENHADO	LIQUIDADO	VISTO
Em: ____/____/____	Em: 25 / 11 / 2021	Em: 25, 11, 21	Em: ____/____/____
_____	 Renato Quadros		_____

PAGAMENTO	RECIBO
Paga-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente desta nota de empenho.	Recebi(emos) do Ente acima, o valor correspondente a presente nota de empenho, pelo que damos plena, geral e irrevogável "QUITACÃO".
Banco: _____ Agência: _____	_____
Conta: _____	Assinatura
Cheque/ Doc/ TED nº: _____	Nome: _____
Em: ____/____/____	Identidade/ CPF: _____