



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	60902 SUBVENÇÕES SOCIAIS	Ent - Empenho - Ano	0000-004667/2022
Despesa Secundária	61885 OUTRAS INSTITUIÇÕES PRIVADAS	Nº da via	1 Vias(s)
Órgão	08 SEC. MUNIC. DE TRAB. E ASSIST. SOCIAL	Nº Páginas	1 de 1
Unidade	01 SECRETARIA DE ASSIST. SOCIAL	Tipo Empenho	Ordinário
Função	08 Assistência Social	Recurso	Especial
Sub-Função	243 Assistência à Criança e ao Adolescente	Tipo Licitação	Não se Aplica
Programa	0017 AUXÍLIOS ASSISTENCIAIS - EMENDA IMPOSITIVA	Nº Licitação	
Proj/Atividade	0.044 AUXÍLIO FINANCEIRO A ASSOCIAÇÃO EQUOTERAP	Número Solicitação	
Localizador		Processo de Compra	
Recurso	1 Recurso Livre - Administração Direta M	Ordem de Compra	
Rec. Contra		Emissão	25.07.
Categoria	335043990000	Vencimento	24.08.
Tipo Destino			

Credor	2521 AERSUL - ASSOC.EQUOTERAPIA DE	Banco	Total de Créditos	17.000,00
Ende	RUA ALCIDES SAMPAIO 133 ANA LUIZA	Ag.	Saldo Anterior	17.000,00
Cidade/UF/CEP	ROSARIO DO SUL	Cla.	Valor do Empenho	17.000,00
CNPJ	31.869.437/0001-90	Fone: 5532313416	Saldo Atual	0,00

Quantidade	Unid	Descrição	Vir Unitário	Valor Total
1,0000		REPASSE FINANCEIRO - TERMO DE COLABORAÇÃO Nº 161/22 ... PEDIDO Nº 1770 (15/07/22) EMENDA IMPOSITIVA	17.000,0000	17.000,00

Local de entrega	Total Geral	17.000,00
------------------	-------------	-----------

AUTORIZADO Em: ____/____/____ Em: 25 / 07 / 2022 _____ Jerusa Soares Khairall	LIQUIDADO Em: ____/____/____ Em: ____/____/____ _____ Assinatura
PAGAMENTO Paga-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente desta nota de empenho. Banco: _____ Agência: _____ Conta: _____ Cheque/ Doc/ TED nº: _____ Em: ____/____/____	RECIBO Recebi(emos) do Ente acima, o valor correspondente a presente nota de empenho, pelo que damos plena, geral e irrevogável "QUITAÇÃO". _____ Assinatura Nome: _____ Identidade/ CPF: _____