



**PREFEITURA MUNICIPAL
QUINZE DE NOVOBRO
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
GERENCIA TÉCNICA - CONTABILIDADE**

Rua: Gonçalves Dias, 875 - Fone: (54) 3322-1051
C.N.P.J.: 91.574.764/0001-46

NOTA DE EMPENHO

Número: 000877/2020 Fonte: 0001
Ordinário
Solicitação:
Modalidade Compra: Chamamento Público
Licitação: 01 Homologação:
Espécie de Empenho: Ordinário
Categ. de Empenho: Comum

Secretaria: 07 DEPART. DE EDUCACAO E DESPORTO
Unidade Orçamentária: 04 DEPARTAMENTO ESPORTIVO
Fonte de Recurso: 0001 Recurso Livre - Administracao Direta Mun
Projeto/Atividade: 278120103.2.030 MANUTENCAO DAS ATIVIDADES DO DESPORTO E LAZER
Sub-Elemento: 3.3.50.43.00.00 SUBVENCOES SOCIAIS 1782
Natureza da Despesa: 3.3.50.43.01.00 INSTITUICOES DE CARATER ASSIS., CULTURAL 1783
Contrapartida: 0000

Credor: 00458 ASSOCIACAO ESCOLINHA DE DESPORTOS

Cidade: QUINZE DE NOVOBRO RS

Endereço: RUA REINOLDO MAURER 7741

Bairro:

C.N.P.J/C.P.F: 02.477.961/0001-17

Fone:

Banco:

Conta Corrente:

Agência:

Í	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor
001	TERMO DE COLABORACAO tem como objeto a implementacao do Projeto "Esporte Educacao"		10,0000	2.200,0000	22.000,00

Declaro que o material/serviço foi fornecido/prestado _____ Responsável

Total:

22.000,00

Valor por Extenso: vinte e dois mil reais*****

D
E
M
P
E
N
H
O
S

INSS
IRRF
ISS

Local de Entrega:

Controle Orçamentário da Verba Empenhada

Data	Nº do EMPENHO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO ATUAL
26.02.20	000877/2020	22.000,00	22.000,00	0,00

A despesa correspondente à presente Nota de Empenho está de acordo com as disposições legais e conforme para a "liquidação".

Recebemos da Prefeitura Municipal de Quinze de Novembro o valor total da presente Nota de Empenho, pelo que damos plena, geral e irrevogável quitação".

Quinze de Novembro/RS ____ de ____ de ____

Nome: _____

Nº do documento: _____ Assinatura

Data: ____/____/____ Responsável liquidação

Empenhe-se	Pague-se
_____ Ordenador da Despesa	_____ Gerente Técnico

Controle da Tesouraria

Conta nº: _____

Cheque nº: _____ Doc nº: _____

Banco: _____ Agência: _____
Pagina No 1

Pago em: ____/____/____
Dia Mês Ano Ass. Tesoureiro