

| | | | |
|---|-------------------------|-------------------------|-----------------------------------|
|  MUNICÍPIO DE CAXIAS DO SUL EXECUTIVO ADM DIRETA 88.830.609/0001-39 RUA ALFREDO CHAVES 1333 - EXPOSIÇÃO CAXIAS DO SUL/RS Telefone: (54) 3218.6000 | Prefeito | Ordenador da Despesa | 05/05/2021 13:20 Página 1 de 1 |
| | ADILO ANGELO DIDOMENICO | JORGE OLAVO HAHN CASTRO | LEONARDO MOREIRA LEITE |

Nota de Empenho Nº 2020 / 23703

| | | |
|--|--|------------------------|
| Data Empenho: 26/10/2020 | Data Ordem: | Nº Ordem: |
| Crédito : Ordinário | Nº Reduzido : 1527 | Contrapartida : |
| Órgão : 02 | EXECUTIVO ADMINISTRACAO DIRETA | |
| Unidade : 09 | SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE | |
| Proj./Ativ.: 2223 | Enfrentamento da Emergência COVID19 | |
| Rubrica : 3.1.90.11.01.01.01.00 | VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - SERVIDORES - RPPS | |
| Recurso : 1339 | AUXÍLIO FINANC.UNIÃO ENFRENTAMENTO COVID19-LC 173/2020 | |
| Destinação : 03160 | COVID-19 | |
| Tipo : Ordinario | | |

| Licitação | Contrato | Convênio |
|--|---------------------|-------------------------------------|
| Número : | Número: | Número : |
| Modalidade : NÃO APLICÁVEL | Vencimento : | Vencimento : |
| Credor : 1 MUNICIPIO DE CAXIAS DO SUL | | CNPJ: 88.830.609/0001-39 |
| Endereço : RUA ALFREDO CHAVES, 1333 | | |
| Cidade/Estado : CAXIAS DO SUL / RS | | |
| E-mail : caxias@caxias.rs.gov.br | | Telefone/Fax: 54 3218 6000 / |
| Conta Bancária : (+) | | Inscr. Est. : |
| Cargo/Matrícula : | | |

| Item | Cód. Prod. | Especificação | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Total |
|-------|------------|--|---------|------------|----------------|-----------|
| 1 | | Ref. folha MENSAL, da data 01/10/2020 - CENTRO CUSTO 8800 MANUTENÇÃO SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA. (CONFORME FOLHA Nº 3010253970) | UN | 1,00 | 55.000,00 | 55.000,00 |
| Total | | | | | | 55.000,00 |

Descrição Empenho: Ref. folha MENSAL, da data 01/10/2020 - CENTRO CUSTO 8800 MANUTENÇÃO SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA. (CONFORME FOLHA Nº 3010253970)

Finalidade do Material, Serviço, ou Obra:

Local de Entrega / Prestação / Execução:

Condições de Pagamento:

Prazo Entrega / Execução:

Controle Orçamentário

| | | |
|-----------------------------|-----|------------|
| Saldo Anterior do Crédito : | R\$ | 140.000,00 |
| Valor Empenho : | R\$ | 55.000,00 |
| Saldo Atual do Crédito : | R\$ | 85.000,00 |

| | | | |
|---|---|---------------------------------|--|
| Responsável Financeiro | Ordenador da Despesa | Conferido Por | Autorizado Por Contadoria Geral |
| CELSO LUIZ DIAS Matr. Tel. (54) 3290.4430 | JORGE OLAVO HAHN CASTRO Matr. 23597 | DIRCE MARZAROTTO Matr. 16042 | |
| | | | Data : |

Os dados acima foram conferidos e podem ser liberados para pagamento.