



PREFEITURA MUNICIPAL DE CACEQUI

RUA BENTO GONCALVES, 363 - CENTRO

CNPJ: 88.604.897/0001-03 - Email: pmcacequi@hotmail.com

Cacequi

Site: www.cacequi.rs.gov.br

EMPENHO

4647

Data Emissão

06/06/2023

Dotação Orçamentária 06.001.04.122.0002.0001.00007.3.3.5.0.43.00.00.00.00		Subconta da Despesa 3.3.5.0.43.01.00.00.00	
Descrição do Elemento da Despesa 354 - SUBVENCOES SOCIAIS		Descrição da Subconta INSTITUIÇÃO DE CARATER ASSISTENCIAL, CULTURAL E DUCACIO	
Orgão Administrativo SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO		Unidade Orçamentária SECRETARIA DE ADMINISTRAÇÃO	
Recurso Vinculado 0001.0000 - RECURSO LIVRE	Projeto/Atividade AUXILIOS E SUBVENÇÕES	Espécie da Dotação ORÇAMENTARIA	
Nome do Credor LIGA FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE CACEQUI		Documento Credor 04.224.805/0001-70	Telefone de contato (55)3254-2018
Endereço: SENADOR SALGADO FILHO	Cidade: CACEQUI/RS	Email de contato ligafeminina@cacequi.com	
Conta Credor NÃO INFORMADO	Agência NÃO INFORMADO	Banco: NÃO INFORMADO	
Modalidade Empenho ORDINÁRIO	Licitação/Número/Ano: NAO APLICAVEL/00000000/0000	Origem da Despesa: AUXILIOS/SUBVENÇÕES	
Característica Peculiar NAO SE APLICA	Evento Contábil 00154 - SERVICOS PESSOA JURIDICA - OUTROS SERVICOS PESSOA JURIDICA		

Data Emissão	Saldo Anterior	Valor Empenhado	Saldo Disponível
06/06/2023	87 948,68	46.200,00	41 748,68

Descrição do Item	Unid	Quant	Unitário	Total do Item
PAGTO REF AO AUXILIO FINANCEIRO PARA O CUSTEIO DE DESPESAS DA REFERIDA ENTIDADE ATÉ 30/12/2023,CFE TERMO DE PARCERIA VOLUNTÁRIA FIRMADO COM ESTA PREFEITURA.	UN	7,00	6.600,0000	46.200,00
Total do Empenho:				46.200,00

JUSTIFICATIVA

PAGTO REF AO AUXILIO FINANCEIRO PARA O CUSTEIO DE DESPESAS DA REFERIDA ENTIDADE ATÉ 30/12/2023,CFE TERMO DE PARCERIA VOLUNTÁRIA FIRMADO COM ESTA PREFEITURA.

Parcela	Data de vencimento	Valor da parcela	Parcela	Data de vencimento	Valor da parcela
001	30/06/2023	6.600,00	002	30/07/2023	6.600,00
003	30/08/2023	6.600,00	004	30/09/2023	6.600,00
005	30/10/2023	6.600,00	006	30/11/2023	6.600,00
007	30/12/2023	6.600,00			

LIQUIDAÇÃO	ORDENADOR DO PAGAMENTO	TESOURARIA	COMPROVANTE RECEBIMENTO
Atesto que os itens descritos nesta nota estão de acordo com o solicitado. Despesa liquidada em ____/____/____	Pague-se ao favorecido o valor especificado nesta nota. Pagamento efetuado na data de ____/____/____.	Visto da tesouraria	Recebi(emos) da TESOURARIA MUNICIPAL a importância de R\$ 46.200,00 pelo qual damos plena, total e irrevogável quitação.
Responsável pela liquidação	Ordenador do pagamento	Tesouraria	LIGA FEMININA DE COMBATE AO CANCER DE CACEQ 04.224.805/0001-70

ASSINATURA DOS RESPONSÁVEIS PELO EMPENHO

ANA PAULA MENDES MACHADO DEL OLMO
ORDENADOR DA DESPESA

BARBARA SODRE RUMPEL
CONTADOR(A)

FAGNER SAVIAN DE SOUZA
SEC ADJUNTO FAZENDA

Detalhes da entrega (caso seja necessário):



0 000562 288014

Usuário: <n/d>