



MUNICÍPIO DE HULHA NEGRA
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Av. Getúlio Vargas, 1562 - Fone: (53) 3249-1013

C.N.P.J.: 94.702.784/0001-43

NOTA DE EMPENHO

Número: 004731 2025

Data: 07/10/25

Solicitação: Global

Modalidade Compra: 292

Licitação: Dispensa por Limite

Espécie de Empenho: Global

Categ. de Empenho: Comum Venc.:

Recurso Vinculado: 1660 Transferencia de Recursos do Fundo Nacio
Orgão: 09 SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL
Unidade Orçamentária: 09.01.08.244.936.2181 SERVICO DE PROTECAO E ATENDIMENTO INTEGRAL A FAMILIAS
Elemento Despesa: 3.3.90.32.00.00.00 MATERIAL, BEM OU SERVICO PARA DISTRIBUIC 3068
Sub-Elemento Despesa: 3.3.90.32.03.00.00 MATERIAL DESTINADO A ASSISTENCIA SOCIAL 3069

Credor: 07943 GMT SOLUCOES INTEGRADAS LTDA

Endereço: R ALGA VERDE 77 JARDIM GUANABARA

C.N.P.J/C.P.F: 50.637.550/0001-94

Banco: 000

Conta Corrente:

Agência:

Cidade: BELO HORIZONTE

MG

Bairro: JARDIM GUANABARA

Fone:

Quant	Un	Descrição do Empenho	Valor Unitário:	Valor Total:
1000,0000	01	BRINQUEDOS DIVERSOS PARA MENINOS	7,5000	7.500,0000
1000,0000		BRINQUEDOS DIVERSOS PARA MENINAS	7,5000	7.500,0000
		AQUISICAO DE BRINQUEDOS PARA DIA DA CRIANCA E NATAL PARA AS CRIANCAS ATENDIDA PELO CRAS E FAMILHAS EM SITUACAO DE VULNERABILIDADE. PROCESSO DIGITAL 999/2025		

Saldo Anterior: 88.316,30

Saldo Atual: 73.316,30

Valor do Empenho: 15.000,00

CALCULO DO IMPOSTO:

VALORES RETIDOS:

Valor do Empenho : 15.000,00

Valor Total Retencoes :

Valor Liquido do Empenho : 15.000,00

Autorizo o Pagamento desta Nota de Empenho, nesta data.

FERNANDO CAMPANI

Nome: PREFEITO

Cargo:

Assinatura: _____ Data: _____

Ordeno a realização da Despesa da presente nota de empenho

MATHEUS DE ANDRADE RODRIGUES

Nome: SECRETARIO

Cargo:

Assinatura: _____

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

Recebi (emos) o valor total da presente Nota de Empenho, pelo que dou/damos plena, geral e irrevogável "quitação".

Nome: _____ Data: _____

CPF/CI

Assinatura

Bco.: _____ Cheque: _____ Tes/Desp: _____

CONTADORIA

Autenticação Mecânica