



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: 002906 2026 Data: 02/07/26

Solicitação: Global
Modalidade Compra: 165
Licitação: Dispensa por Justifi
Espécie de Empenho: Global
Categ. de Empenho: Comum Venc.:

Recurso Vinculado: 1500 Recursos nao Vinculados de Impostos
Orgão: 06 SECRETARIA DE SAUDE
Unidade Orçamentária: 06.01.10.122.946.2191 MANUTENCAO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
Elemento Despesa: 3.3.90.39.00.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JU 1149
Sub-Elemento Despesa: 3.3.90.39.53.00.00 SERVICOS DE ASSISTENCIA SOCIAL 1161

Credor: 08335 RESIDENCIAL TERAPEUTICO DR. NELI PAZ DE SOUZA
Endereço: Rua 21 de Abril 935 Centro Cidade: Dom Pedrito RS
C.N.P.J/C.P.F: 62.301.165/0001-50 Bairro: Centro
Banco: 000 Fone:
Conta Corrente: Agência:

Quant	Un	Descrição do Empenho	Valor Unitário:	Valor Total:
3	01	ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL EM RESIDENCIA TERAPEUTICA - PCD ACOLHIMENTO DE PESSOA PCD DE ACORDO COM ORDEM JUDICIAL, CONFORME PROCESSO DIGITAL 1751/2026	4.000,0000	12.000,0000

Saldo Anterior: 12.002,42 Saldo Atual: 2,42 Valor do Empenho: 12.000,00

CALCULO DO IMPOSTO:

VALORES RETIDOS:

Valor do Empenho : 12.000,00
Valor Total Retencoes :
Valor Liquido do Empenho : 12.000,00

Autorizo o Pagamento desta Nota de Empenho, nesta data.
FERNANDO CAMPANI
Nome: PREFEITO
Cargo:

Ordeno a realização da Despesa da presente nota de empenho
DANIELE CAMPANA DE CAMPANI
Nome: SECRETARIA
Cargo:

Assinatura: _____ Data: _____

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