MUNICÍPIO DE SÃO VICENTE DO SUL

NOTA DE EMPENHO

Rua General João Antônio,
(55) 3257-1313
87.572.079/0001-03
São Vicente do Sul - RS
97.420-000

Nr. Empenho:	*Fonte de Recurso:* 500 - Recursos não Vinculados de Impostos
4583	*Recurso Gerencial:* 1 - RECURSO LIVRE - IMPOSTOS
	Código de Acompanhamento: 0000 - Não se Aplica

Órgão:	Unidade Orçamentária:
7 Secretaria Municipal de Indústria, Comércio, Turismo, Cultura	1 Secret Munic de Ind. Com. e Turismo - Gestão
Dotação: 14733 - 07.01.23.691.00114.2033 520 - 3390.39.00.00.00.00 Manutenção das Atividades da Secretaria de Indústria, Comércio e Turismo	Categoria: 525 - 3390.39.05.00.00.00 SERVICOS TECNICOS PROFISSIONAIS

Credor:	Porte:	Espécie:	Origem Recurso:
15616 WELISSON CASSIANO WERNER MEI	ME	Ordinário	Orçamentário
Endereço: RUA BRASIL - 890	Fone:	Cidade: São Vicente do Sul - RS	

CNPJ/CPF:	PIS/PASEP:	Banco:	Agência:	Conta Corrente:
34.407.877/0001-13		001 - BANCO BRASIL	3765-6	11660-2

Evento:	Objeto da Despesa:
COMUM	46 SERVIÇOS TECNICOS

Licitação:	Nr. Lic. / Ano:	Contrato/Ata:	Solicitação:	Proc. Compra:	Contrapartida:	Emissão:
Dispensa de Licitação	81/ 2024			115/2024		**18/04/2024**

Caracteristica Peculiar:	Valor Orçado:	Saldo Anterior:	Valor do Empenho:	Saldo Atual:
	27.529,25	8.843,35	600,00	8.243,35

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
1,000	SERVIÇO DE ASSESSORAMENTO DE MEDICO VETERINARIO NA CAVALGADA MUNICIPAL NOS DIAS 20 E 21 DE ABRIL Finalidade: Contratação de Médico Veterinário para a 1ª Cavalgada Municipal	600,000	600,00

DESTINO: SEC. MUN. DE INDUSTRIA COMÉRCIO E TURISMO

Total Geral: ***600,00***

Contadoria Geral

Empenhado _____ Conferido _____ Data ____/____/_____ Ordenador da Despesa _____

RECIBO

Recebi(emos) da TESOURARIA MUNICIPAL a importância abaixo especificada, referente a:

Data	Valor	Doc Nº.	Cheque Nº.	Banco	Data Pgto	Tesoureiro(a)	Credor
___/___/____					___/___/____		
___/___/____					___/___/____		
___/___/____					___/___/____		
___/___/____					___/___/____		
___/___/____					___/___/____		
___/___/____					___/___/____		
___/___/____					___/___/____		
___/___/____					___/___/____		
___/___/____					___/___/____		

Secretário(a) _____ Gerente Municipal _____ Credor(a) _____