

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: 11365	Fonte de Recurso: 500 - Recursos não Vinculados de Impostos Recurso Gerencial: 40 - AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE S Código de Acompanhamento: 1002 - Identificação das despesas
-------------------------------------	---

Órgão: 8 Secretaria Municipal de Saúde - SMS	Unidade Orçamentária: 1 Secretaria Municipal de Saude - Gestão
Dotação: 16130 - 08.01.10.301.00121.2043 383 - 3390.30.00.00.00.00 Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde - ASPS	Categoria: 422 - 3390.30.39.00.00.00 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS

Credor: 702 GAUBE EMPREENDIMENTOS LTDA	Porte: Geral	Espécie: Ordinário	Origem Recurso: Orçamentário
--	-----------------	-----------------------	---------------------------------

Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO - 1460	Fone: (55) 3257-2009	Cidade: São Vicente do Sul - RS
--	-------------------------	------------------------------------

CNPJ/CPF: 93.383.537/0001-69	PIS/PASEP:	Banco: 041 - BANRISUL S/A	Agência: 0895	Conta Corrente: 1900718506
---------------------------------	------------	------------------------------	------------------	-------------------------------

Evento: COMUM	Objeto da Despesa: 112 MATERIAL DE MANUTENÇÃO E CONSEI
------------------	---

Licitação: Dispensa de Licitação	Nr. Lic. / Ano: 236/ 2024	Contrato/Ata:	Solicitação:	Proc. Compra: 340/2024	Contrapartida:	Emissão: 23/09/2024
-------------------------------------	------------------------------	---------------	--------------	---------------------------	----------------	-------------------------------

Característica Peculiar:	Valor Orçado: 40.760,49	Saldo Anterior: 2.288,72	Valor do Empenho: 400,00	Saldo Atual: 1.888,72
--------------------------	----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	--------------------------

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
1,000	BATERIA 52JD Finalidade: AQUISIÇÃO DE BATERIA 52JD PARA GERADOR DA SECRETARIA DE SAUDE.	400,000	400,00

DESTINO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE	Total Geral: 400,00
---	----------------------------

Contadoria Geral

_____ / ____ / ____
 Empenhado Conferido Data Ordenador da Despesa

RECIBO

Recebi(emos) da TESOUREARIA 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)

