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: 600 - Transf. Fundo a Fundo de Rec do SUS
11937	Recurso Gerencial: 4500 - CUSTEIO - ATENÇÃO PRIMÁRIA
	Código de Acompanhamento: 0000 - Não se Aplica

Órgão:	Unidade Orçamentária:
8 Secretaria Municipal de Saúde - SMS	3 Secretaria Municipal de Saúde - Unidades Bás

Dotação: 34435 - 08.03.10.301.00121.2226 383 - 3390.30.00.00.00.00	Categoria: 422 - 3390.30.39.00.00.00
Custeio do Serviço de Transporte de Pacientes e da Frota de Veículos - Atenção Primária	MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS

Credor:	Porte:	Espécie:	Origem Recurso:
15539 ELITE COMERCIO DE VEICULOS LTDA	Geral	Ordinário	Orçamentário

Endereço:	Fone:	Cidade:
AVENIDA 21 DE ABRIL - 644	(55) 3333-8080	Ijuí - RS

CNPJ/CPF:	PIS/PASEP:	Banco:	Agência:	Conta Corrente:
13.347.671/0001-75		041 - BANRISUL S/A	0220	0620259502

Evento:	Objeto da Despesa:
COMUM	20 OFICINA MECÂNICA

Licitação:	Nr. Lic. / Ano:	Contrato/Ata:	Solicitação:	Proc. Compra:	Contrapartida:	Emissão:
Dispensa de Licitação	248/ 2024			358/2024		**30/09/2024**

Caracteristica Peculiar:	Valor Orçado:	Saldo Anterior:	Valor do Empenho:	Saldo Atual:
	150.396,40	43.707,19	4.583,37	39.123,82

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
1,000	BORRACHA PARA-BRISA	650,000	650,00
1,000	VIDRO PARA-BRISA	3.933,370	3.933,37
	Finalidade: Compra de peças para fazer a substituição do para-brisa quebrado para o veículo VOLARE - JBO3E50		

DESTINO: Sete de Setembro 815

Total Geral: ***4.583,37***

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) _____