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
12214	Recurso Gerencial: 40 - AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE S
	Código de Acompanhamento: 1002 - Identificação das despesas

Órgão:	Unidade Orçamentária:
8 Secretaria Municipal de Saúde - SMS	1 Secretaria Municipal de Saude - Gestão

Dotação: 17404 - 08.01.10.302.00121.2048 383 - 3390.30.00.00.00.00	Categoria: 384 - 3390.30.01.00.00.00
Custeio do Serviço de Transporte de Pacientes e da Frota de Veículos - ASPS	COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS

Credor:	Porte:	Espécie:	Origem Recurso:
13968 J A AIRES COMERCIAL DE COMBUSTÍVEIS LTDA	Geral	Ordinário	Orçamentário

Endereço:	Fone:	Cidade:
RUA SETE DE SETEMBRO - 1341	(55) 3257-1484	São Vicente do Sul - RS

CNPJ/CPF:	PIS/PASEP:	Banco:	Agência:	Conta Corrente:
32.249.473/0001-13		041 - BANRISUL S/A	0895	0601690107

Evento:	Objeto da Despesa:
COMUM	2 COMBUSTIVEL

Licitação:	Nr. Lic. / Ano:	Contrato/Ata:	Solicitação:	Proc. Compra:	Contrapartida:	Emissão:
Dispensa de Licitação	259/ 2024			370/2024		**07/10/2024**

Caracteristica Peculiar:	Valor Orçado:	Saldo Anterior:	Valor do Empenho:	Saldo Atual:
	423.965,69	2.737,01	2.550,00	187,01

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
30,000	FLUIDO DE TRANSMISSAO AUTOMATICA DEXRON VI Finalidade: Necessita-se a compra de fluido de transmissão automatica para os veículos - chev/spin (IYO4710), chev/spin (JBG6I07) E chev/spin (JBH7D60)	85,000	2.550,00

DESTINO: Rua Sete de Setembro 815

Total Geral: ***2.550,00***

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) _____