

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:
12285

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: 16548 - 08.01.10.301.00121.2043 775 - 4490.52.00.00.00.00
 Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde - ASPS
 Categoria: 793 - 4490.52.34.00.00.00
 MAQUINAS, UTENSILIOS E EQUIPAMENTOS DIVERSOS

Conta Patrimonial: 2340 - 12311.01.99.00.00.00 - OUTRAS MÁQUINAS, APARELHOS, EQUIPAMENTOS E FERRAMENTAS

Credor: **7326 LUIS EGIDIO NICOLA LTDA**
 Porte: EPP
 Espécie: Ordinário
 Origem Recurso: Orçamentário

Endereço: RUA BRASIL - 792
 Fone: (55) 3257-2503
 Cidade: São Vicente do Sul - RS

CNPJ/CPF: 09.024.193/0001-95
 PIS/PASEP:
 Banco: 001 - BANCO BRASIL
 Agência: 37656
 Conta Corrente: 9019-0

Evento: Aquisição de Imobilizado
 Objeto da Despesa: 28 MATERIAL PERMANENTE

Licitação: Dispensa de Licitação
 Nr. Lic. / Ano: 238/ 2024
 Contrato/Ata:
 Solicitação:
 Proc. Compra: 344/2024
 Contrapartida:
 Emissão: **09/10/2024**

Característica Peculiar:
 Valor Orçado: 1.093,51
 Saldo Anterior: 1.093,51
 Valor do Empenho: 975,00
 Saldo Atual: 118,51

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
1,000	Furadeira Finalidade: AQUISIÇÃO PARA ATENDER AS DEMANDAS DE SERVIÇOS NA SECRETARIA DE SAÚDE	975,000	975,00

DESTINO: Sete de Setembro 815
Total Geral: **975,00**

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)

