# 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 |
|---|---|
| **1353** | *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: - 08.01.10.301.00121.2043 383 - 3390.30.00.00.00.00<br>Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde - ASPS | Categoria: 400 - 3390.30.17.00.00.00<br>MATERIAL DE T.I.C. (CONSUMO) |

| Credor: | Porte: | Espécie: | Origem Recurso: |
|---|---|---|---|
| **18050 ANDERSON LUIZ MINOZZO** | ME | Ordinário | Orçamentário |
| **Endereço:** R BENJAMIN CONSTANT - 305 | Fone: (55) 251-4896 | Cidade: Santiago - RS | |

| CNPJ/CPF: | PIS/PASEP: | Banco: | Agência: | Conta Corrente: |
|---|---|---|---|---|
| 21.833.531/0001-35 | | 748 - SICREDI | 0437 | 819921 |

| Evento: | Objeto da Despesa: |
|---|---|
| COMUM | 122 MATERIAL DE T.I |

| Licitação: | Nr. Lic. / Ano: | Contrato/Ata: | Solicitação: | Proc. Compra: | Contrapartida: | Emissão: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Dispensa De Licitação | 6/ 2025 | | | 19/2025 | | **03/02/2025** |

| Caracteristica Peculiar: | Valor Orçado: | Saldo Anterior: | Valor do Empenho: | Saldo Atual: |
|---|---|---|---|---|
| | 34.470,72 | 29.311,82 | 395,00 | 28.916,82 |

| Quantidade | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|
| 2,000 | Cilindro DR213CL com rendimento de até 18.000 páginas, original para Multifuncional BROTHER DCPL 5652CDW | 70,000 | 140,00 |
| 3,000 | TONNER DCPL BROTHER 5652 TN3470 TN880<br><br>Finalidade: AQUISIÇÃO DE TONNER PARA SETORES DA SECRETARIA DE SAUDE. | 85,000 | 255,00 |

**DESTINO:** Sete de Setembro 815

***Total Geral:*** ***395,00***

**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) _____