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
5007	*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: - 08.01.10.302.00121.2048 383 - 3390.30.00.00.00.00 Custeio do Serviço de Transporte de Pacientes e da Frota de Veículos - ASPS	Categoria: 422 - 3390.30.39.00.00.00 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS

Credor:	Porte:	Espécie:	Origem Recurso:
702 GAUBE EMPREENDIMENTOS LTDA	Geral	Ordinário	Orçamentário
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO - 1460	Fone: (55) 3257-2009	Cidade: São Vicente do Sul - RS	

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

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

Licitação:	Nr. Lic. / Ano:	Contrato/Ata:	Solicitação:	Proc. Compra:	Contrapartida:	Emissão:
Dispensa De Licitação	68/ 2025			121/2025		**30/04/2025**

Caracteristica Peculiar:	Valor Orçado:	Saldo Anterior:	Valor do Empenho:	Saldo Atual:
	527.574,54	228.521,59	420,00	228.101,59

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
1,000	BATERIA AUTOMOTIVA 60A,12V,SELADA,SEM MANUTENÇAO,A BASE DE TROCA E COM 24 MESES DE GARANTIA A CONTAR DA DATA DE ENTREGA Finalidade: COMPRA DEUMA BATERIA 60 A VEICULO CELTA PLACA: IWG 8337	420,000	420,00

DESTINO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Total Geral: ***420,00***

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)
_____	_____	_____