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:* 2621 - Transferências Fundo a Fundo de Rec
9771	*Recurso Gerencial:* 24011 - FES - ATENÇÃO PRIMÁRIA - PIES/
	Código de Acompanhamento: 0000 - Não se Aplica

Órgão:	Unidade Orçamentária:
8 Secretaria Municipal de Saúde - SMS	3 Secretaria Municipal de Saúde - Unidades Bás
Dotação: - 08.03.10.301.00121.1179 383 - 3390.30.00.00.00.00 Rede bem cuidar - HIV/AIDS	Categoria: 411 - 3390.30.28.00.00.00 MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA

Credor:	Porte:	Espécie:	Origem Recurso:
7326 LUIS EGIDIO NICOLA LTDA	EPP	Ordinário	Orçamentário
Endereço: RUA BRASIL - 807	Fone: (55) 3257-2503	Cidade: São Vicente do Sul - RS	

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

Evento:	Objeto da Despesa:
COMUM	99 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Licitação:	Nr. Lic. / Ano:	Contrato/Ata:	Solicitação:	Proc. Compra:	Contrapartida:	Emissão:
Dispensa De Licitação	156/ 2025			281/2025		**28/08/2025**

Caracteristica Peculiar:	Valor Orçado:	Saldo Anterior:	Valor do Empenho:	Saldo Atual:
	2.192,80	1.253,00	243,00	1.010,00

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
3,000	TRIPE PARA BANNER REGULAVEL EM ALUMINIO Finalidade: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DIVERSOS PARA UNIDADE BÁSICA CENTRAL TRIPÉS, CONFORME TERMO DE REFERNCIA.	81,000	243,00

DESTINO: SEC. MUN. DE SAÚDE

Total Geral: ***243,00***

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)
_____	_____	_____