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:* 2500 - Recursos não Vinculados de Impostos
10193	*Recurso Gerencial:* 20001 - RECURSO LIVRE - IMPOSTOS
	Código de Acompanhamento: 0000 - Não se Aplica

Órgão:	Unidade Orçamentária:
7 Secretaria Municipal de Indústria, Comércio, Turismo, Cultura	3 Secret Munic de Ind. Com. e Turismo - Turismo
Dotação: - 07.03.23.695.00137.2034 520 - 3390.39.00.00.00.00 Manutenção do Calendário de Eventos	Categoria: 525 - 3390.39.05.00.00.00 SERVICOS TECNICOS PROFISSIONAIS

Credor:	Porte:	Espécie:	Origem Recurso:
15616 WELISSON CASSIANO WERNER	ME	Ordinário	Orçamentário
Endereço: RUA BRASIL - 890	Fone:	Cidade: São Vicente do Sul - RS	

CNPJ/CPF:	PIS/PASEP:	Banco:	Agência:	Conta Corrente:
34.407.877/0001-13		001 - BANCO BRASIL	3765-6	11660-2

Evento:	Objeto da Despesa:
COMUM	46 SERVIÇOS TECNICOS

Licitação:	Nr. Lic. / Ano:	Contrato/Ata:	Solicitação:	Proc. Compra:	Contrapartida:	Emissão:
Dispensa De Licitação	165/ 2025			297/2025		**08/09/2025**

Caracteristica Peculiar:	Valor Orçado:	Saldo Anterior:	Valor do Empenho:	Saldo Atual:
	218.318,85	4.384,91	3.600,00	784,91

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
1,000	CONTRATAÇAO DE MEDICO VETERINARIO RESPONSAVEL TÉCNICO POR EVENTO TEMPORÁRIO, SENDO CAVALGADA DA BUSCA DA CHAMA CRIOULA NA DISTRIBUIÇÃO DA 10ª REGIÃO TRADICIONALISTA NO MUNICÍPIO DE TOROPI NOS DIAS 7 A 10 DE SETEMBRO E DESFILE TRADICIONALISTA DE 20 DE SETEMBRO. Finalidade: CONTRATAÇAO DE MEDICOVETERINARIO RESPONSAVEL TECNICO	3.600,000	3.600,00

DESTINO: SECRETARIA MUNICIPAL DE INDUSTRIA, COMERCIO, TURIS

Total Geral: ***3.600,00***

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)
_____	_____	_____