

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:

1469

Fonte de Recurso: 1500.0040 - AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICO

Código de Acompanhamento: 1002 - Identificação das despesas

Órgão: 8 Secretaria Municipal de Saúde - SMS	Unidade Orçamentária: 1 FMS - Gestão
Dotação: 207 - 08.01.10.122.00012.2050 520 - 3390.39.00.00.00.00 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DE APOIO ADMINISTRATIVO DA SAÚDE	Categoria: 534 - 3390.39.17.00.00.00 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPA

Credor: 8160 TRI SHOP INFORMATICA LTDA	Porte: ME	Espécie: Ordinário	Origem Recurso: Orçamentário
Endereço: RUA ANDRE MARQUES - 744	Fone: (55) 3223-4101	Cidade: Santa Maria - RS	
CNPJ/CPF: 02.511.548/0001-21	PIS/PASEP:	Banco: 001 - BANCO BRASIL	Agência: 0126-0 Conta Corrente: 42.664-4

Evento: COMUM	Objeto da Despesa: 98 SERVICOS PJ
------------------	--------------------------------------

Licitação: Dispensa De Licitação	Nr. Lic. / Ano: 14/ 2026	Contrato/Ata:	Solicitação:	Proc. Compra: 39/2026	Contrapartida:	Emissão: 10/02/2026
Característica Peculiar:	Valor Orçado: 60.000,00	Saldo Anterior: 12.670,23	Valor do Empenho: 910,00	Saldo Atual: 11.760,23		

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
1,000	LIMPEZA GERAL E ALINHAMENTO R MSUTENÇÃO COM SBUSTITUIÇÃO UNIDADE FUSORA bROTHER 5652	250,000	250,00
1,000	LIMPEZA GERAL RESET DA FUSÃO E LIMPEZA RICHOC 320 F	380,000	380,00
1,000	LIMPEZA E AJUSTE CABEÇA DE IMPRESSAO IMPRESSORA TERMICA EPSON TMT20.	280,000	280,00
Finalidade: Contratação emergencial de empresa para manutenção (alinhamento, ajustes) e limpeza Impressoras do setor de transporte, setor administrativo secretaria de saúde, e impressora térmica da UBS Vila Rica.			
Retenções: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE - IRRF		43,680	
Total das Retenções:		43,680	866,32

DESTINO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE **Total Geral: 910,00**

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)

