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:* 1500.0001 - RECURSO LIVRE - IMPOSTOS
5203	*Código de Acompanhamento:* 0000 - Não se Aplica

Órgão:	Unidade Orçamentária:
7 Secretaria Municipal de Indústria, Comércio, Turismo, Cultura e Desporto - S	1 Secret Munic de Ind. Com. e Turismo - Gestão
Dotação: 178 - 07.01.13.392.00005.2009 383 - 3390.30.00.00.00.00 MANUTENÇÃO DO GINÁSIO MUNICIPAL	Categoria: 411 - 3390.30.28.00.00.00 MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA

Credor:	Porte:	Espécie:	Origem Recurso:
15420 SILLAS RAZIEL CARVALHO GARCIA	MEI	Ordinário	Orçamentário
Endereço: AVENIDA DR MANOEL CIPRIANO D'AVILA - 530	Fone:	Cidade: São Vicente do Sul - RS	

CNPJ/CPF:	PIS/PASEP:	Banco:	Agência:	Conta Corrente:
42.388.200/0001-03		260 - NU PAGAMENTOS S.A.	0001	39986900-5

Evento:	Objeto da Despesa:
COMUM	116 MATERIAL DE PROTEÇÃO

Licitação:	Nr. Lic. / Ano:	Contrato/Ata:	Solicitação:	Proc. Compra:	Contrapartida:	Emissão:
Dispensa De Licitação	95/ 2026			183/2026		**20/05/2026**

Caracteristica Peculiar:	Valor Orçado:	Saldo Anterior:	Valor do Empenho:	Saldo Atual:
	21.000,00	17.144,92	17.050,00	94,92

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
550,000	Rede de proteção para quadras/campos Futebol. Finalidade: REDE DE PROTEÇÃO PARA A QUADRA DE FUTEBOL DO GINÁSIO DE ESPORTES	31,000	17.050,00

DESTINO: SECRETARIA MUNICIPAL DE INDÚSTRIA, COMÉRCIO, TURIS

Total Geral: ***17.050,00***

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) _____