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:* 1621.4016 - Portaria SES 1357/2025 Hospita
10457	*Código de Acompanhamento:* 0000 - Não se Aplica

Órgão:	Unidade Orçamentária:
8 Secretaria Municipal de Saúde - SMS	2 FMS - Hospital São Vicente Ferrer - HSVF
Dotação: 453 - 08.02.10.303.00012.2054 520 - 3390.39.00.00.00.00 AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	Categoria: 534 - 3390.39.17.00.00.00 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPA

Credor:	Porte:	Espécie:	Origem Recurso:
9489 REGIS MENEZES DEPRA	MEI	Ordinário	Orçamentário
Endereço: ESTRADA BR 287 - 92	Fone: (55)99947-5222	Cidade: São Vicente do Sul - RS	

CNPJ/CPF:	PIS/PASEP:	Banco:	Agência:	Conta Corrente:
16.739.688/0001-66		001 - BANCO BRASIL	37656	112127

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	151/ 2026			299/2026		**29/09/2026**

Caracteristica Peculiar:	Valor Orçado:	Saldo Anterior:	Valor do Empenho:	Saldo Atual:
Não se Aplica	2.063.045,56	800,00	800,00	0,00

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
1,000	MÃO DE OBRA PARA MONTAGEM DA BOMBA INJETORA DO GERADOR. Finalidade: Contratação de serviço de mão de obra para montagem da bomba injetora do gerador do hospital.	800,000	800,00

DESTINO: Rua Antônio Gomes, nº 1116.

Total Geral: ***800,00***

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) _____