



MUNICÍPIO DE HULHA NEGRA
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL

SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO E FINANÇAS

Av. Getúlio Vargas, 1562 - Fone: (53) 3249-1013
C.N.P.J.: 94.702.784/0001-43

NOTA DE EMPENHO

Número: 001865 2026 Data: 04/05/26

Solicitação: Global
Modalidade Compra: 47
Licitação: Inexigibilidade
Espécie de Empenho: Global
Categ. de Empenho: Comum Venc.:

Recurso Vinculado: 1600 Transferencias Fundo a Fundo de Recursos
Orgão: 06 SECRETARIA DE SAUDE
Unidade Orçamentária: 06.01.10.301.100.2228 MANUTENCAO DO ATENDIMENTO AMBULATORIAL E DOMICILIAR DA SAUDE DA FAMILI
Elemento Despesa: 3.3.90.39.00.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JU 1516
Sub-Elemento Despesa: 3.3.90.39.19.00.00 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE VEICULO 1520

Credor: 05463 ITAIMBE AUTOMOVEIS LTDA -BAGE
Endereço: AVENIDA SANTA TECLA 2030 SANTA TECLA Cidade: BAGE RS
C.N.P.J/C.P.F: 01.656.038/0004-22 Bairro: SANTA TECLA
Banco: 041 BCO DO ESTADO DO RS S.A. Fone: 53 3240-3900
Conta Corrente: 060746590-3 Agência: 35-0

Quant	Un	Descrição do Empenho	Valor Unitário:	Valor Total:
1	01	GEOMETRIA E BALANCEAMENTO	260,0000	260,0000
1		SERVICO DE MECANICA	50,0000	50,0000
1		SERVICO DE MECANICA	559,7100	559,7100
		VALOR REFERENTE A REVISAO DE 70 MIL KM DA VAN MASTER MB22 BF, PLACA JCJ6D22, CONFORME DOCUMENTOS EM ANEXO AO PROCESSO DIGITAL No 1.093/2026		

Saldo Anterior: 27.230,28 Saldo Atual: 26.360,57 Valor do Empenho: 869,71

CALCULO DO IMPOSTO:

VALORES RETIDOS:

Valor do Empenho : 869,71
Valor Total Retencoes :
Valor Liquido do Empenho : 869,71

Autorizo o Pagamento desta Nota de Empenho, nesta data.

Ordeno a realização da Despesa da presente nota de empenho

FERNANDO CAMPANI

DANIELE CAMPANA DE CAMPANI

Nome: PREFEITO

Nome: SECRETARIA

Cargo:

Cargo:

Assinatura: _____ Data: _____

Assinatura: _____

A Despesa correspondente a presente Nota de Empenho está de acordo com as disposições legais e conforme para liquidação.

Recebi (emos) o valor total da presente Nota de Empenho, pelo que dou/damos plena, geral e irrevogável "quitação".

Nome: _____ Data: _____

CPF/CI

Assinatura

Bco.: _____ Cheque: _____ Tes/Disp: _____

_____/_____/_____
CONTADORIA