



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: 004584 2026

Data: 14/10/26

Solicitação: Global

Modalidade Compra: 263

Licitação: Dispensa por Limite

Espécie de Empenho: Global

Categ. de Empenho: Comum Venc.:

Recurso Vinculado: 1500 Recursos nao Vinculados de Impostos

Orgão: 06 SECRETARIA DE SAUDE

Unidade Orçamentária: 06.01.10.122.946.2191 MANUTENCAO SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

Elemento Despesa: 3.3.90.39.00.00.00 OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS - PESSOA JU 1149

Sub-Elemento Despesa: 3.3.90.39.14.00.00 LOCACAO BENS MOVEIS, OUTRAS NATUREZAS E 4235

Credor: 06316 LL AUTOMACAO COMERCIAL LTDA

Endereço: Rua Gomes Carneiro 882 Centro

C.N.P.J/C.P.F: 12.717.362/0001-87

Banco: 000

Conta Corrente:

Agência:

Cidade: BAGE

RS

Bairro: Centro

Fone:

Quant	Un	Descrição do Empenho	Valor Unitário:	Valor Total:
4	01	CONTRATACAO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA MANUTENCAO DE SISTEMA WEB PARA ATENDIMENTO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, COM SUPORTE, SERVIDOR EM NUVEM E BACKUP CONTRATACAO DE EMPRESA ESPECIALIZADA PARA MANUTENCAO DE SISTEMA WEB PARA ATENDIMENTO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, COM SUPORTE, SERVIDOR EM NUVEM E BACKUP - PROCESSO DIGITAL 2749	450,0000	1.800,0000

Saldo Anterior: 10.258,91

Saldo Atual: 8.458,91

Valor do Empenho: 1.800,00

CALCULO DO IMPOSTO:

VALORES RETIDOS:

Valor do Empenho : 1.800,00

Valor Total Retencoes :

Valor Liquido do Empenho : 1.800,00

Autorizo o Pagamento desta Nota de Empenho, nesta data.

FERNANDO CAMPANI

Nome: PREFEITO

Cargo:

Assinatura: _____ Data: _____

Ordeno a realização da Despesa da presente nota de empenho

DANIELE CAMPANA DE CAMPANI

Nome: SECRETARIA

Cargo:

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/Desp: _____

CONTADORIA

Autenticação Mecânica