

**Município de Santa Margarida do Sul**CNPJ: 04.219.343/0001-00 Telefone: (55) 3615-3332
Av. 17 de Abril, 503, SANTA MARGARIDA DO SUL / RS - 97335-000**Relatório de Ordem De Compra****ORDEM DE COMPRA Nº 2026 / 416 (1ª via).****Requerente:** Carmen Ligia Velasque Trindade (carmen.velasque)**Data de Emissão:** 13/02/2026**Tipo Empenho:** Ordinário**Nº Empenho:** _____**Licitação:** PRD - Processo de Dispensa - 2026 / 297**Nível de Julgamento:** MENOR PREÇO POR ITEM**Objeto:** PRESTAÇÃO SERVIÇOS -PESSOA FÍSICA**Fornecedor:** 1713 - LEOVEGILDO TEIXEIRA FAGUNDES JUNIOR, CNPJ/CPF: 74199862072,

Endereço: BR 290, Nº: 0, Bairro: NAO INFORMADO, Cidade: SANTA MARGARIDA DO SUL/RS, CEP: 97355-000

Email:rh@santamargaridadosul.rs.gov.br

Banco: 5 - BANCO DO ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL SA Agência: 1085 Conta: 35.026378.0-7

Solicitação de Compra: 2026/548**Centro de Custo:** 2 - SECRETARIA DA SAÚDE**Dados da Despesa**

Exercicio	Órgão	Unid.	Fun.	S.Fun.	Prog.	P/A	Rec.	Cat. Desp.	Despesa	Cód
2026	5	2	10	122	101	2017	40	3390369900000000	OUTROS SERVICOS	222
								3390360000000000	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	189
								Projeto:	2017 - MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA SECRETARIA - ASPS	
								Órgão:	5 - SECRETARIA DE SAÚDE	
								Fonte de Recurso:	40 - AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE - ASPS	
								STN:	500	
								CO:	1002	

Item	Especificação do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
1	212 - RESSARCIMENTO DE DESPESAS	UN	1,00	60,01	60,01
				Total(R\$):	60,01

Descrição:

SOLICITO RESSARCIMENTO DE DESPESAS AO MOTORISTA DE VEÍCULOS PESADOS LEOVEGILDO TEIXEIRA FAGUNDES JUNIOR CPF: 74199862072 QUE NA VIAGEM DO DIA 24/12/2025, PRECISOU ABASTECER COM SEUS MEIOS PRÓPRIOS DEVIDO O CARTÃO DE ABASTECIMENTO NÃO TER PASSADO NO POSTO DE GASOLINA.

LUIZ FELIPE BRENNER MACHADO
Prefeito Municipal
Gabinete do PrefeitoAlvaro Rogério Andrade Neves
SECRETARIO
SEC. ADM E FAZCarmen Ligia Velasque Trindade
Compras