## Prefeitura Municipal de Leme

Rua: DR. Armando Salles de Oliveira, 1085
46.362.661/0001-68

**NOTA DE EMPENHO** 15006
GL - Global

**DATA:** 11/11/2026 **FICHA:** 627

**Fonte de Recurso:** 01 TESOURO
**Aplicação:** 110 GERAL
**Variação:** 000 GERAL

**Centro de Custo** 000-064
**OUTROS SERVIÇOS ADQUIRIDOS**

| | CÓDIGO | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA |
|---|---|---|
| **Orgão** | 02 | PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE LEME |
| **Unid. Orç.** | 16 | SECR. MUN. SEG., TRANS., DEF.CIVIL, CID. |
| **Sub. Unid.** | 01 | SEC. MUN. SEG. TRANS. CID. DEF. CIV. |
| **Função** | 06 | Segurança Pública |
| **SubFunção** | 181 | Policiamento |
| **Programa** | 0036 | Proteger e Servir |
| **Projeto/Atividade** | 2135 | Segurança Pública Municipal |
| **Categ. Economica** | 3.3.90.39.99 | OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA |

**VENCIMENTO:**
**DOCUMENTO:** NOTA FISCAL
**REQUISIÇÃO:**
**PEDIDO Nº:** 11017/26
**CONTRATO:**
**PROCESSO:** 042048/26
**MODALIDADE:** 2196/26
**DISPENSA**

### FORNECEDOR

**CÓDIGO:** 3870 **NOME:** MAURICIO WAGNER DE OLIVEIRA RODRIGUES - EPP **CNPJ:** 00.852.136/0001-20
**ENDEREÇO:** RUA XV DE NOVEMBRO **IE:** 415.014.520.112
**BANCO:** 748 **AGENCIA:** 0718 **CONTA:** 28791-5 3573-4200 **CIDADE:** LEME SP
**CHAVE PIX:** Banco: 748 Agencia: 0718 Conta: 28791-5

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
SV DE CONFECÇÃO DE CARIMBO PARA O CHEFE OPERACIONAL DA GUARDA CIVIL MUNICIPAL, - PA 11644/2026 - NF -

DESCONTOS

**VALOR BRUTO R$** 46,25 **TOTAL DE DESCONTOS R$** 0,00 **VALOR A SER PAGO R$** 46,25

| DOTAÇÃO | EMPENHADO ATÉ A DATA | VALOR DESTE EMPENHO | SALDO ATUAL |
|---|---|---|---|
| 249.139,33 | 159.337,76 | 46,25 | 89.755,32 |

| RESPONSAVEL PELA CONTABILIDADE | TESOURARIA | | PAGO |
|---|---|---|---|
| 11/ 11/ 2026 | ___/___/______ | ___/___/______ | ___/___/______ |
| CLAUDEMIR APARECIDO BORGES | | CLAUDEMIR APARECIDO BORGES | Banco: ______ Conta: ______ Cheques: ______ |

**Recebi do Municipio de Novais, a importancia de:**
quarenta e seis reais e vinte e cinco centavos * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * * *

TESOUREIRA -

Leme, _____ de ______ de _________.

ASSINATURA DO FORNECEDOR

DOCUMENTO ____________________
NUMERO ____________________