

**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:**  
**5162**

**Fonte de Recurso:** 500 - Recursos não Vinculados de Impostos  
**Recurso Gerencial:** 1 - RECURSO LIVRE - IMPOSTOS  
**Código de Acompanhamento:** 0000 - Não se Aplica

Órgão: 5 Secretaria Municipal de Desenvolvimento Agropecuário e Meir	Unidade Orçamentária: 1 Secretaria de Desenvolvimento Agropecuário
Dotação: 30013 - 05.01.20.608.00131.2152 520 - 3390.39.00.00.00.00 Manutenção das Patrulhas da Produção - Recurso Livre	Categoria: 534 - 3390.39.17.00.00.00 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E EQUIPA

Credor: <b>7631 BASTIANELLO E FILHO LTDA</b>	Porte: Geral	Espécie: Ordinário	Origem Recurso: Orçamentário
Endereço: BR 392 - 3200	Fone: (55) 3211-2960	Cidade: Santa Maria - RS	
CNPJ/CPF: 00.242.921/0001-60	PIS/PASEP:	Banco: 041 - BANRISUL S/A	Agência: 0350 Conta Corrente: 0685186102

Evento: COMUM	Objeto da Despesa: 20 OFICINA MECÂNICA
------------------	---

Licitação: Dispensa de Licitação	Nr. Lic. / Ano: 87/ 2024	Contrato/Ata:	Solicitação:	Proc. Compra: 123/2024	Contrapartida:	Emissão: <b>25/04/2024</b>
-------------------------------------	-----------------------------	---------------	--------------	---------------------------	----------------	-------------------------------

Característica Peculiar:	Valor Orçado: 13.950,38	Saldo Anterior: 9.980,38	Valor do Empenho: 900,00	Saldo Atual: 9.080,38
--------------------------	----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	--------------------------

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
1,000	LIMPEZA SISTEMA DE INJEÇÃO	100,000	100,00
1,000	TESTE E MÃO DE OBRA BOMBA INJETORA	800,000	800,00
Finalidade: SERVIÇO PARA MANUTENÇÃO DA BOMBA INJETORA DO TRATOR TRAMONTINI MOD 1680 DA SDAMA			

**DESTINO:** SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO AGROPECUÁR **Total Geral: 900,00**

**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)

