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:	Fonte de Recurso: 500 - Recursos não Vinculados de Impostos
13679	Recurso Gerencial: 1 - RECURSO LIVRE - IMPOSTOS
	Código de Acompanhamento: 0000 - Não se Aplica

Órgão:	Unidade Orçamentária:
9 Secretaria Municipal de Obras e Saneamento - SMOB	1 Secretaria Municipal de Obras - Gestão
Dotação: 25654 - 09.01.04.122.00111.2099 383 - 3390.30.00.00.00.00 Manutenção das Atividades da Secretaria de Obras	Categoria: 422 - 3390.30.39.00.00.00 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS

Credor:	Porte:	Espécie:	Origem Recurso:
11885 LEONARDO FLORES CARVALHO	MEI	Ordinário	Orçamentário
Endereço: RUA QUINCAS MACIEL - 1276	Fone: (55) 9904-3669	Cidade: São Vicente do Sul - RS	

CNPJ/CPF:	PIS/PASEP:	Banco:	Agência:	Conta Corrente:
23.610.278/0001-86		748 - SICREDI	0437	36348 0

Evento:	Objeto da Despesa:
COMUM	112 MATERIAL DE MANUTENÇÃO E CONSEI

Licitação:	Nr. Lic. / Ano:	Contrato/Ata:	Solicitação:	Proc. Compra:	Contrapartida:	Emissão:
Dispensa de Licitação	289/ 2024			406/2024		**08/11/2024**

Caracteristica Peculiar:	Valor Orçado:	Saldo Anterior:	Valor do Empenho:	Saldo Atual:
	94.523,56	583,52	572,37	11,15

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
3,000	PO SX MA CL10 M8 CH 13 POL	0,560	1,68
2,000	GRAXEIRAS 10X1 MM RETA	2,520	5,04
4,000	PA SX UNC G5 1.1/8X6 RP OX	91,000	364,00
4,000	PO SX 1.1/8 UNC CH.1.5/8 POL	11,700	46,80
4,000	PA SX MA 8.8 18X120 RP OX	24,700	98,80
1,000	PA SX MA 8.8 18X140 RP OX	24,700	24,70
5,000	PO SX NYL BAIXA M18 MA CHV 27CL8 ZINC	5,200	26,00
1,000	PA SEXT.8.8 MA RI 10X45	3,250	3,25
2,000	PORCA SX NYL BAIXA M10 MA CH.17 CL8 ZINC	1,050	2,10
	Finalidade: COMPRA DE PEÇAS PARA MOTONIVELADORA CASE .		

DESTINO: 14 de Julho 88

Total Geral: ***572,37***

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) _____