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
13680	*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	383,69	372,54	11,15

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
0,750	MANGUEIRA I-6 AGR2 AT 3/8 - GATES - MANGUEIRA I-6 AGR2 AT 3/8 - GATES	71,493	53,62
1,000	FEMEA SEDE PLANA 13/16 X 3/8	23,400	23,40
1,000	FEMEA SEDE PLANA 90 GRAUS 13/16 X 3/8	33,800	33,80
1,000	PA SX UNC G.5 3/8X1.1/4 RI ET	2,000	2,00
3,000	PO SX NYL ALTA 3/8 UNC CH.9/16 ZINC	1,040	3,12
2,000	PA SX MA 8.8 14X140 RP ET	13,000	26,00
2,000	PO SX NYL BAIXA M14 MA CH.22 CL8 ZINC	2,600	5,20
6,000	AR LI 5/8X38X3,4 ZINC	2,600	15,60
4,000	PO SX NUL BAIXA M18 MA CHV 27 CL8 ZINC	5,200	20,80
9,000	PERFIL QUAD 30 X 30 1,50mm	21,000	189,00
	Finalidade: COMPRA DE PEÇAS PARA MOTONIVELADORA NEW HOLLAND		

DESTINO: 14 DE JULHO 88

Total Geral: ***372,54***

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) _____