

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:
2177

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

Órgão: 9 Secretaria Municipal de Obras e Saneamento - SMOB
Unidade Orçamentária: 4 Secretaria Municipal de Obras - Revitalização

Dotação: - 09.04.26.782.00111.2106 383 - 3390.30.00.00.00.00
Manutenção da Frota de Máquinas e Veículos da Secretaria de Obras
Categoria: 422 - 3390.30.39.00.00.00
MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS

Credor: **11885 LEONARDO FLORES CARVALHO**
Porte: MEI
Espécie: Ordinário
Origem Recurso: Orçamentário

Endereço: RUA QUINCAS MACIEL - 1276
Fone: (55) 9904-3669
Cidade: São Vicente do Sul - RS

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

Evento: COMUM
Objeto da Despesa: 20 OFICINA MECÂNICA

Licitação: Dispensa De Licitação
Nr. Lic. / Ano: 20/ 2025
Contrato/Ata:
Solicitação:
Proc. Compra: 42/2025
Contrapartida:
Emissão: **25/02/2025**

Característica Peculiar:
Valor Orçado: 682.400,00
Saldo Anterior: 488.173,25
Valor do Empenho: 2.619,10
Saldo Atual: 485.554,15

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
4,000	AR LI 3/4X44X4 ZINC	3,625	14,50
1,000	BOMBA HIDRÁULICA TOMADA DE FORÇA	2.550,000	2.550,00
1,000	PO SX 1.1/8 UNC CH 1.5/8 POL	11,500	11,50
1,000	ABR FLEX 14MM 22-32 CARBONO ZB	8,500	8,50
1,000	PA SX UNC G.5 3/8X1.1/2 RI ET	2,000	2,00
1,000	AR LI 3/8X24X2 Z	0,600	0,60
1,000	EMENDA HIDRAULICA 3/8	12,000	12,00
2,000	CAPA 3/8 1SN/ 2SN 06	10,000	20,00
Finalidade: COMPRA DE PRODUTOS PARA REPARO DOS VEICULOS , CAMINHÃO PACK, PLACA IVM9453, ESTA COM DEFEITO NA SUA PARTE MECÂNICA			

DESTINO: Secretaria Municipal De Obras e Saneamento Rua 14
Total Geral: **2.619,10**

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)

