

**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:**  
**2859**

**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: **15822 VIELMAQUINAS COMERCIO E SERVIÇOS LTDA**  
Porte: ME  
Espécie: Ordinário  
Origem Recurso: Orçamentário

Endereço: RUA DELFIM MOREIRA DA COSTA RIBEIRO - 187  
Fone: (49) 3025-4800  
Cidade: Chapecó - SC

CNPJ/CPF: 14.016.902/0001-20  
PIS/PASEP:  
Banco: 756 - SICOOB  
Agência: 3069-0  
Conta Corrente: 110668-6

Evento: COMUM  
Objeto da Despesa: 20 OFICINA MECÂNICA

Licitação: Dispensa De Licitação  
Nr. Lic. / Ano: 26/ 2025  
Contrato/Ata:  
Solicitação:  
Proc. Compra: 56/2025  
Contrapartida:  
Emissão: **07/03/2025**

Característica Peculiar:  
Valor Orçado: 682.400,00  
Saldo Anterior: 460.237,15  
Valor do Empenho: 6.121,80  
Saldo Atual: 454.115,35

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
20,000	CALÇO BRONZE LAMINA GR.180	145,000	2.900,00
12,000	PLACA TRAVA CALÇO BRONZE	55,000	660,00
4,000	PLACA TRAVA CALÇO BRONZE COM FURO	55,450	221,80
10,000	CALÇO AJUSTE DESLIZANTE	50,000	500,00
1,000	TERMINAL DE DIREÇÃO DIREITA/ESQUERDA	920,000	920,00
1,000	TERMINAL DE DIREÇÃO DIREITA/ESQUERDA	920,000	920,00
Finalidade: COMPRA DE PEÇAS DE DESLOCAMENTO DE LAMINAS GIRA CIRCULO PARA A MOTONIVELADORA XCMG/GR1803BR CHASSI:XUG01803VPPB01957			

**DESTINO:** Oficina - Rua Quincas Maciel **Total Geral: 6.121,80**

**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)

