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: **5216**

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:	Porte:	Espécie:	Origem Recurso:
16007 MAIS TRATORES IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA LTD.	Geral	Ordinário	Orçamentário

Endereço:	Fone:	Cidade:
BR 392 - 3310	(55) 3212-4703	Santa Maria - RS

CNPJ/CPF:	PIS/PASEP:	Banco:	Agência:	Conta Corrente:
34.376.112/0002-44		748 - SICREDI	0228	16053-1

Evento: COMUM

Objeto da Despesa: 20 OFICINA MECÂNICA

Licitação:	Nr. Lic. / Ano:	Contrato/Ata:	Solicitação:	Proc. Compra:	Contrapartida:	Emissão:
Dispensa De Licitação	73/ 2025			130/2025		**06/05/2025**

Caracteristica Peculiar:	Valor Orçado:	Saldo Anterior:	Valor do Empenho:	Saldo Atual:
	641.800,00	168.902,80	10.297,38	158.605,42

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
10,000	PLACA DE DESLOCAMENTO DE LAMINA 7/8	39,984	399,84
10,000	PLACA DE DESLOCAMENTO DE LAMINA 3/4	44,300	443,00
20,000	PLACA DE DESGASTE	18,774	375,48
4,000	PARAFUSO PINO RG	365,000	1.460,00
4,000	PORCA PONTA EIXO FG 70/90/95	94,000	376,00
8,000	ARRUELA TRAVA 2MM	10,000	80,00
4,000	PLACA SUPORTE DE DESLOCAMENTO DE LAMINA	120,764	483,06
2,000	ENGRENAGEM GIRA CIRCULO	2.580,000	5.160,00
10,000	PORCA CASTELO	3,000	30,00
10,000	PINO BOLA	149,000	1.490,00
	Finalidade: CONTRATAÇÃO DE COMPRA DE PEÇAS DE DESLOCAMENTO DE LAMINA E DESGASTES DE LAMINAS PINOS,ARRELAS E POLACA POLCA		

DESTINO: SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS E SANEAMENTO

Total Geral: ***10.297,38***

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) _____