

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:

6354

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: 7326 LUIS EGIDIO NICOLA LTDA
Porte: EPP
Espécie: Ordinário
Origem Recurso: Orçamentário

Endereço: RUA BRASIL - 807
Fone: (55) 3257-2503
Cidade: São Vicente do Sul - RS

CNPJ/CPF: 09.024.193/0001-95
PIS/PASEP:
Banco: 001 - BANCO BRASIL
Agência: 37656
Conta Corrente: 9019-0

Evento: COMUM
Objeto da Despesa: 20 OFICINA MECÂNICA

Licitação: Dispensa De Licitação
Nr. Lic. / Ano: 95/ 2025
Contrato/Ata:
Solicitação:
Proc. Compra: 173/2025
Contrapartida:
Emissão: 30/05/2025

Característica Peculiar:
Valor Orçado: 641.800,00
Saldo Anterior: 93.746,69
Valor do Empenho: 2.531,60
Saldo Atual: 91.215,09

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
3,000	STIHL FILTRO ADICIONAL FS 160/220	25,900	77,70
3,000	STIHL VELA DE IGNIÇÃO USO GERAL	35,900	107,70
3,000	STIHL CARBURADOR FS 160/220/290	275,900	827,70
2,000	STIHL EIXO DO CARDAN FS 160/220	185,900	371,80
3,000	STIHL LÂMINA DE 2 FACAS DE FS 160/220/280/290/300	195,900	587,70
2,000	STIHL VOLANTE FS 220	279,500	559,00
Finalidade: COMPRA DE MATERIAIS PARA REPAROS DE 3 MOTOSERRAS STIHL DA SEC DE OBRAS, ESTÃO COM DEFEITO E NÃO PODEM FICAR SEM FUNCIONAR DEVIDO A ALTA DEMANDA.			

DESTINO: Órgão Solicitante: SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS E **Total Geral: 2.531,60**

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)

