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: **6816**

Fonte de Recurso: 500 - Recursos não Vinculados de Impostos
Recurso Gerencial: 20 - MDE
Código de Acompanhamento: 1001 - Identificação das despesas

Órgão: 6 Secretaria Municipal de Educação - SMED

Unidade Orçamentária: 2 Escolas Municipais de Educação Infantil

Dotação: - 06.02.12.365.00132.2042 383 - 3390.30.00.00.00.00
Manutenção do Transporte Escolar da Educação Infantil - MDE

Categoria: 422 - 3390.30.39.00.00.00
MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS

Credor:	Porte:	Espécie:	Origem Recurso:
9034 POSTO DE MOLAS MENCHIK LTDA	MEI	Ordinário	Orçamentário

Endereço:	Fone:	Cidade:
RUA ERS 241 - 1004	(55) 3257-2846	São Vicente do Sul - RS

CNPJ/CPF:	PIS/PASEP:	Banco:	Agência:	Conta Corrente:
90.608.043/0001-47		748 - SICREDI	0437	175501

Evento: COMUM

Objeto da Despesa: 20 OFICINA MECÂNICA

Licitação:	Nr. Lic. / Ano:	Contrato/Ata:	Solicitação:	Proc. Compra:	Contrapartida:	Emissão:
Dispensa De Licitação	106/ 2025			196/2025		**18/06/2025**

Caracteristica Peculiar:	Valor Orçado:	Saldo Anterior:	Valor do Empenho:	Saldo Atual:
	166.022,04	120.866,34	2.714,80	118.151,54

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
4,000	BUCHA BARRA ESTABLIZIDORA DIANT. TRAS.	45,000	180,00
256,000	ARREBITE 10X14	0,300	76,80
2,000	ÓLEO LUBRIFICANTE 10W	56,000	112,00
1,000	BARRA DE DIREÇÃO CURTA	998,000	998,00
1,000	MOLA SEGUNDA PARABOLICA DIANTEIRA	769,000	769,00
1,000	PINO DE CENTRO 10X4	15,000	15,00
1,000	PORCA 10MM ROSCA FINA	2,000	2,00
2,000	COLA JUNTAS 3M	19,000	38,00
2,000	LONA DE FREIO	241,000	482,00
1,000	PARAFUSO RODA COMPLETO VOLARE PEQUENO	42,000	42,00
	Finalidade: PAGAMENTO DE MÃO DE OBRA E CONSERTO DO VEÍCULO DE TRANSPORTE ESCOLAR PLACA JBG3C98		

DESTINO: SEC. MUN. DE EDUCAÇÃO

Total Geral: ***2.714,80***

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) _____