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:	*Fonte de Recurso:* 500 - Recursos não Vinculados de Impostos
8942	*Recurso Gerencial:* 20 - MDE
	Código de Acompanhamento: 1001 - Identificação das despesas

Órgão:	Unidade Orçamentária:
6 Secretaria Municipal de Educação - SMED	3 Escolas Municipais de Ensino Fundamental
Dotação: - 06.03.12.361.00132.2026 383 - 3390.30.00.00.00.00 Manutenção da Frota e do Transporte Escolar - MDE	Categoria: 422 - 3390.30.39.00.00.00 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS

Credor:	Porte:	Espécie:	Origem Recurso:
18918 ELITE COMERCIO DE VEICULOS LTDA	EPP	Ordinário	Orçamentário
Endereço: ROD BR-158 - 10665	Fone: (55) 3333-8080	Cidade: Santa Maria - RS	

CNPJ/CPF:	PIS/PASEP:	Banco:	Agência:	Conta Corrente:
13.347.671/0002-56		000 -		

Evento:	Objeto da Despesa:
COMUM	112 MATERIAL DE MANUTENÇÃO E CONSEI

Licitação:	Nr. Lic. / Ano:	Contrato/Ata:	Solicitação:	Proc. Compra:	Contrapartida:	Emissão:
Inexigibilidade	51/ 2025			265/2025		**06/08/2025**

Caracteristica Peculiar:	Valor Orçado:	Saldo Anterior:	Valor do Empenho:	Saldo Atual:
	180.000,00	13.324,95	1.396,63	11.928,32

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
1,000	ELEMENTO FILTRO COMBUSTIVEL	362,040	362,04
1,000	ELEMENTO FILTRO OLEO EURO6	341,370	341,37
1,000	LIMPA PARA-BRISA - USO EXTERNO	12,020	12,02
1,000	FILTRO DE AR SEGURANÇA	123,820	123,82
1,000	FILTRO DE AR PRINCIPAL	177,860	177,86
1,000	FILTRO DE DIREÇÃO HIDRAULICA	19,240	19,24
1,000	GRAXA CHASSIS LUBRIFICAÇÃO	45,500	45,50
1,000	MATERIAL DE LIMPEZA	83,500	83,50
1,000	ELEMENTO FILTRANTE	231,280	231,28
	Finalidade: AQUISIÇÃO DE MATERIAL E CONTRATAÇÃO DE SERVIÇO PARA A SEGUNDA REVISÃO DO VEÍCULO DE TRANSPORTE ESCOLAR MARRUA PLACA JCY7F52.		

DESTINO: SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

Total Geral: ***1.396,63***

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) _____