

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:

10499

Fonte de Recurso: 2500 - Recursos não Vinculados de Impostos

Recurso Gerencial: 20001 - RECURSO LIVRE - IMPOSTOS

Código de Acompanhamento: 0000 - Não se Aplica

Órgão:

9 Secretaria Municipal de Obras e Saneamento - SMOB

Unidade Orçamentária:

3 Secretaria Municipal de Obras - Infraestrutura I

Dotação: - 09.03.26.782.00118.2117 383 - 3390.30.00.00.00.00

Melhoramento e Manutenção das Estradas Vicinais - Fundo Municipal de Estradas

Categoria: 422 - 3390.30.39.00.00.00

MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS

Credor:

6599 KAYSERMAQ DISTRIBUIDORA LTDA

Porte:

Geral

Espécie:

Ordinário

Origem Recurso:

Orçamentário

Endereço:

RUA MINAS GERAIS - 143

Fone:

(51) 3475-2666

Cidade:

Canoas - RS

CNPJ/CPF:

73.390.189/0001-40

PIS/PASEP:

Banco:

001 - BANCO BRASIL

Agência:

1701-9

Conta Corrente:

60925

Evento:

COMUM

Objeto da Despesa:

20 OFICINA MECÂNICA

Licitação:

Dispensa De Licitação

Nr. Lic. / Ano:

168/ 2025

Contrato/Ata:

Solicitação:

Proc. Compra:

269/2025

Contrapartida:

Emissão:

19/09/2025

Característica Peculiar:

Valor Orçado:

240.374,50

Saldo Anterior:

3.874,49

Valor do Empenho:

2.870,00

Saldo Atual:

1.004,49

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
1,000	BARRA SUPERIOR 20 FUROS MOTONIVELADORA CASE 845/B	1.290,000	1.290,00
1,000	BARRA INFERIOR 10 FUROS LADO DIREITO MOTONIVELADORA NEW HOLLAND	790,000	790,00
1,000	BARRA INFERIOR 10 FUROS LADO ESQUERDO MOTONIVELADORA CASE 845/B	790,000	790,00
Finalidade: COMPRA DAS BARRAS DE DESLIZAMENTO LATERAL DA LAMINA PARA O EQUIPAMENTO MOTONIVELADORA CASE 845/B CHASSI:CHASSI:HBZN0845TEAF04006 DA SECRETARIA DE OBRAS			

DESTINO: SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS E SANEAMENTO

Total Geral:

2.870,00

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)

