

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: 11525	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 520 - 3390.39.00.00.00.00 Melhoramento e Manutenção das Estradas Vicinais - Fundo Municipal de Estradas	Categoria: 535 - 3390.39.19.00.00.00 MANUTENCAO E CONSERVACAO DE VEICULOS

Credor: 6690 OVALHE COMERCIO LTDA	Porte: Geral	Espécie: Ordinário	Origem Recurso: Orçamentário
Endereço: BR 158	Fone: (55) 3288-2601	Cidade: Santa Maria - RS	
CNPJ/CPF: 04.973.315/0001-76	PIS/PASEP:	Banco: 041 - BANRISUL S/A	Agência: 0353 Conta Corrente: 0685543509

Evento: COMUM	Objeto da Despesa: 20 OFICINA MECÂNICA
------------------	-------------------------------------------

Licitação: Dispensa De Licitação	Nr. Lic. / Ano: 186/ 2025	Contrato/Ata:	Solicitação:	Proc. Compra: 335/2025	Contrapartida:	Emissão: 10/10/2025
Característica Peculiar:	Valor Orçado: 733.817,00	Saldo Anterior: 3.874,25	Valor do Empenho: 200,00	Saldo Atual: 3.674,25		

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
1,000	MÃO DE OBRA CONSERTO BOMBA HIDRAULICA Finalidade: CONTRATAÇÃO DE MÃO DE OBRA PARA O CONSERTO DA BOMBA HIDRAULICA DO CAMINHÃO GMC CHASSI:9BG343NA02C700560 PLACA:IKQ1737 DA SECRETARIA DE OBRAS	200,000	200,00

DESTINO: SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS E SANEAMENTO	Total Geral: 200,00		
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)

