

**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:**  
**11517**

**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: **6702 SUPERAUTO COMERCIO DE VEICULOS LTDA**  
Porte: Geral  
Espécie: Ordinário  
Origem Recurso: Orçamentário

Endereço: BR 158 KM 60 ESQ. PEDRO SANTINI - 1500  
Fone: (55) 3220-7900  
Cidade: Santa Maria - RS

CNPJ/CPF: 88.632.369/0001-68  
PIS/PASEP:  
Banco: 001 - BANCO BRASIL  
Agência: 40444  
Conta Corrente: 13284-5

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

Licitação: Inexigibilidade  
Nr. Lic. / Ano: 46/ 2025  
Contrato/Ata:  
Solicitação:  
Proc. Compra: 220/2025  
Contrapartida:  
Emissão: **10/10/2025**

Característica Peculiar:  
Valor Orçado: 661.800,00  
Saldo Anterior: 2.444,19  
Valor do Empenho: 814,69  
Saldo Atual: 1.629,50

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
1,000	PASTILHAS DE FREIO - dianteira	350,690	350,69
1,000	PASTILHAS DE FREIO - traseira	294,000	294,00
1,000	CHICOTE ELETRICO PASTILHAS DE FREIO MTRASEIRAS	170,000	170,00
Finalidade: compra de peças para o veiculo I/FORD TRANSIT NIKS PAS chassi:WF0DTTVD1PU006766 placa:JBZ7H49 da secretaria de saude setor de transporte			

DESTINO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE. **Total Geral: 814,69**

**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) \_\_\_\_\_

