

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:
12815

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
 Melhoria e Manutenção das Estradas Vicinais - Fundo Municipal de Estradas
 Categoria: 422 - 3390.30.39.00.00.00
 MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE VEÍCULOS

Credor: **17014 GRA ASSESSORIA E CONSULTORIA EM NEGÓCIOS INTE**
 Porte: Geral
 Espécie: Ordinário
 Origem Recurso: Orçamentário

Endereço: Rodovia RSC 453 - 5150
 Fone: (51) 3793-2950
 Cidade: Venâncio Aires - RS

CNPJ/CPF: 14.767.899/0001-87
 PIS/PASEP:
 Banco: 001 - BANCO BRASIL
 Agência: 0672-6
 Conta Corrente: 82244-2

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

Licitação: Dispensa De Licitação
 Nr. Lic. / Ano: 205/ 2025
 Contrato/Ata:
 Solicitação:
 Proc. Compra: 367/2025
 Contrapartida:
 Emissão: **13/11/2025**

Característica Peculiar:
 Valor Orçado: 549.348,50
 Saldo Anterior: 12.226,48
 Valor do Empenho: 3.952,70
 Saldo Atual: 8.273,78

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
2,000	COXIM MENOR DA GABINE	138,000	276,00
2,000	COXIM	190,000	380,00
2,000	PARAFUSO COXIM GABINE	28,350	56,70
4,000	COXIM DE BORRACHA DA GABINE	810,000	3.240,00
Finalidade: COMP'RA DOS COXIM DA GABINE PARA A MOTONIVELADORA XCMG GR1803BR CHASSI: XUG01803VPPB01957			
Retenções: IMPOSTO SOBRE A RENDA RETIDO NA FONTE - IRRF		47,430	
Total das Retenções:		47,430	3.905,27

DESTINO: SECRETARIA MUNICIPAL DE OBRAS E SANEAMENTO **Total Geral: 3.952,70**

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)

