

**MUNICÍPIO DE SÃO VICENTE DO SUL**

Rua General João Antônio, 1305
 (55) 3257-1313
 87.572.079/0001-03
 São Vicente do Sul - RS

97.420-000

Nr. Empenho:

5478**NOTA DE EMPENHO**

Recurso:

40 - Ações e Serviços Públicos de Saúde -

Órgão: 8 Secretaria Municipal de Saude - SMS
 Unidade Orçamentária: 4 Secretaria Municipal de Saúde - Farmácia Bás

Dotação: 36830 - 08.04.10.301.00121.2046 444 - 3390.32.00.00.00.00
 Manutenção da Farmácia Básica Municipal - ASPS
 Categoria: 1204 - 3390.32.02.00.00.00
 MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR

Credor: **6209 CENTERMEDI COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARE**
 Porte: Geral
 Espécie: Ordinário
 Origem Recurso: Orçamentário

Endereço: RODOVIA BR 480 - 795
 Fone: (54) 3523-2700
 Cidade: Barão de Cotegipe - RS

CNPJ/CPF: 03.652.030/0001-70
 PIS/PASEP:
 Banco: 001 - BANCO BRASIL
 Agência: 01325
 Conta Corrente: 12871-6

Evento: COMUM
 Objeto da Despesa: 10 MEDICAMENTOS

Licitação: Dispensa de Licitação
 Nr. Lic. / Ano: 107/ 2022
 Contrato/Ata:
 Solicitação:
 Proc. Compra: 139/2022
 Contrapartida:
 Emissão: **12/05/2022**

Característica Peculiar:
 Valor Orçado: 50.500,00
 Saldo Anterior: 704,12
 Valor do Empenho: 100,00
 Saldo Atual: 604,12

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
1.000,000	METOCLOPRAMIDA 10 MG Finalidade: DEVIDO A NÃO ENTREGA DOS PRODUTOS EMPENHADOS CONFORME PREGÃO CIRC, PARA NÃO DESABASTECER A FARMACIA BASICA MUNICIPAL	0,100	100,00

DESTINO: RUA SETE DE SETEMBRO 815

Total Geral:**100,00****Contadoria Geral**

Empenhado

Conferido

Data

Ordenador da Despesa

RECIBO

Recebi(emos) da TESOUREARIA 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)

