

**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

NOTA DE EMPENHO

Nr. Empenho:

5733

Recurso:

1041 - Hospital São Vicente Ferrer

Órgão: 8 Secretaria Municipal de Saude - SMS
 Unidade Orçamentária: 2 Secretaria Municipal de Saúde - Hospital São

Dotação: 35287 - 08.02.10.302.00122.2239 383 - 3390.30.00.00.00.00
 Manutenção das Atividades do Hospital São Vicente Ferrer - HSVF
 Categoria: 404 - 3390.30.21.00.00.00
 MATERIAL DE COPA E COZINHA

Credor: **12321 SO REFIL COMERCIO DE EMBALAGENS EIRELI - ME**
 Porte: Geral
 Espécie: Ordinário
 Origem Recurso: Orçamentário

Endereço: RUA ENTÁ - 173
 Fone: (11) 2020-4533
 Cidade: São Paulo - SP

CNPJ/CPF: 14.172.202/0001-25
 PIS/PASEP:
 Banco: 001 - BANCO BRASIL
 Agência: 33308
 Conta Corrente: 1385-4

Evento: COMUM
 Objeto da Despesa: 137 MATERIAL DE COPA E COZINHA

Licitação: Dispensa de Licitação
 Nr. Lic. / Ano: 115/ 2022
 Contrato/Ata:
 Solicitação:
 Proc. Compra: 156/2022
 Contrapartida:
 Emissão: **20/05/2022**

Característica Peculiar:
 Valor Orçado: 50.182,61
 Saldo Anterior: 27.194,10
 Valor do Empenho: 12.225,68
 Saldo Atual: 14.968,42

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
10,000	Prato Hospitalar Térmico, fabricado em ABS, composto por uma cavidade arredondada, com capacidade aproximada de 1.070ml, com portat alhesres na tampa, material atóxico. Cor Marfim. Compatível com PR01.	243,740	2.437,40
4,000	Descartável para prato térmico com 3 cavidades, cor branco, com capacidade total de 915ml, caixa com 1000 unidades (Compatível com DS 01/3)	1.631,380	6.525,52
2,000	Descartável para prato térmico com 2 cavidades, cor branco, com capacidade total de 955ml, caixa com 1000 unidades (Compatível com DS 01/2)	1.631,380	3.262,76
Finalidade: Para uso na distribuição das dietas dos pacientes internados no Hospital São Vicente.			

DESTINO: Antônio Gomes 388 Centro (Hospital Municipal)

Total Geral: 12.225,68**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)

