

**MUNICÍPIO DE SÃO VICENTE DO SUL**

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

NOTA DE EMPENHO

97.420-000

Nr. Empenho:

8078

Recurso:

40 - Ações e Serviços Públicos de Saúde -

Órgão:

8 Secretaria Municipal de Saúde - SMS

Unidade Orçamentária:

4 Secretaria Municipal de Saúde - Farmácia Bá:

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:

10805 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

Porte:

Geral

Espécie:

Ordinário

Origem Recurso:

Orçamentário

Endereço:

ESTRADA BOA ESPERANÇA - 2320

Fone:

(47) 3520-9000

Cidade:

Rio do Sul - SC

CNPJ/CPF:

00.802.002/0001-02

PIS/PASEP:

Banco:

001 - BANCO BRASIL

Agência:

0276-3

Conta Corrente:

30778-5

Evento:

COMUM

Objeto da Despesa:

10 MEDICAMENTOS

Licitação:

Dispensa de Licitação

Nr. Lic. / Ano:

165/ 2022

Contrato/Ata:

Solicitação:

Proc. Compra:

239/2022

Contrapartida:

Emissão:

13/07/2022

Característica Peculiar:

Valor Orçado:

125.500,00

Saldo Anterior:

1.827,60

Valor do Empenho:

140,76

Saldo Atual:

1.686,84

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
100,000	DEXAMETASONA 0,1% CREME Finalidade: PARA REPOSIÇÃO DE ESTOQUE DA FARMACIA BASICA.	1,408	140,76

DESTINO: Rua sete de setembro 815

Total Geral:**140,76****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)

