

**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:

8083**NOTA DE EMPENHO**

Recurso:

40 - Ações e Serviços Públicos de Saúde -

Órgão:

8 Secretaria Municipal de Saúde - SMS

Unidade Orçamentária:

4 Secretaria Municipal de Saúde - Farmácia Bási

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:

15547 LEMED COMÉRCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HC

Porte:

Geral

Espécie:

Ordinário

Origem Recurso:

Orçamentário

Endereço:

Av. Governador Celso Ramos - 2838

Fone:

Cidade:

Porto Belo - SC

CNPJ/CPF:

37.931.064/0001-16

PIS/PASEP:

Banco:

104 - CAIXA

Agência:

4729

Conta Corrente:

1110-9

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:

10.566,84

Valor do Empenho:

8.880,00

Saldo Atual:

1.686,84

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
100,000	AMBROXOL 30 MG/5ML FRASCO DE 100 ML	19,800	1.980,00
500,000	LEVOFLOXACINO 500 MG COMPRIMIDO REVESTIDO	13,800	6.900,00
Finalidade: PARA REPOSIÇÃO DE ESTOQUE DA FARMACIA BASICA.			

DESTINO: Rua sete de setembro 815

Total Geral:**8.880,00****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)

