

**MUNICÍPIO DE SÃO VICENTE DO SUL**

Rua General João Antônio, 1305 97.420-000

(55) 3257-1313

87.572.079/0001-03

São Vicente do Sul - RS

NOTA DE EMPENHO**Nr. Empenho:****2611****Fonte de Recurso:** 600 - Transf. Fundo a Fundo de Rec do SUS**Recurso Gerencial:** 4501 - CUSTEIO - ATENÇÃO DE MÉDIA E**Código de Acompanhamento:** 0000 - Não se Aplica

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

Dotação: 20047 - 08.02.10.302.00122.2060 383 - 3390.30.00.00.00.00 Custeio das Atividades do Hospital com Recursos do SUS	Categoria: 403 - 3390.30.20.00.00.00 MATERIAL DE CAMA, MESA E BANHO
--	--

Credor: 8593 LOJA GUERRA COMERCIO DE TECIDOS E CONFECÇÕES	Porte: Geral	Espécie: Ordinário	Origem Recurso: Orçamentário
---	-----------------	-----------------------	---------------------------------

Endereço: R 7 DE SETEMBRO 1070	Fone:	Cidade: Jaguari - RS
-----------------------------------	-------	-------------------------

CNPJ/CPF: 08.772.135/0001-87	PIS/PASEP:	Banco: 041 - BANRISUL S/A	Agência: 0240	Conta Corrente: 0685082501
---------------------------------	------------	------------------------------	------------------	-------------------------------

Evento: COMUM	Objeto da Despesa: 99 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
------------------	--

Licitação: Dispensa de Licitação	Nr. Lic. / Ano: 48/ 2023	Contrato/Ata:	Solicitação:	Proc. Compra: 75/2023	Contrapartida:	Emissão: 28/02/2023
-------------------------------------	-----------------------------	---------------	--------------	--------------------------	----------------	-------------------------------

Característica Peculiar: Não se Aplica	Valor Orçado: 74.627,00	Saldo Anterior: 57.428,71	Valor do Empenho: 2.040,00	Saldo Atual: 55.388,71
---	----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
40,000	LENÇÓIS PERCAL 180 FIOS 65% ALGODÃO E 35% POLIESTER Finalidade: REPOSIÇÃO DE ESTOQUE POR DESGASTES DOS MESMOS POIS SEU USO E LAVAGEM SÃO DIARIOS, OCASIONANDO UM DESGATE DO MATERIAL	51,000	2.040,00

DESTINO: Hospital Municipal Antônio Gomes 385**Total Geral: 2.040,00****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)