

**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:****3617****Fonte de Recurso:** 500 - Recursos não Vinculados de Impostos**Recurso Gerencial:** 40 - AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE S**Código de Acompanhamento:** 1002 - Identificação das despesas

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

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

Credor: 8929 A G KIENEN E CIA LTDA	Porte: Geral	Espécie: Ordinário	Origem Recurso: Orçamentário
----------------------------------------------	-----------------	-----------------------	---------------------------------

Endereço: Rua Benjamin Borges dos Santos - 87	Fone: (46) 3224-2100	Cidade: Pato Branco - PR
--------------------------------------------------	-------------------------	-----------------------------

CNPJ/CPF: 82.225.947/0001-65	PIS/PASEP:	Banco: 001 - BANCO BRASIL	Agência: 04952	Conta Corrente: 185477
---------------------------------	------------	------------------------------	-------------------	---------------------------

Evento: COMUM	Objeto da Despesa: 10 MEDICAMENTOS
------------------	---------------------------------------

Licitação: Dispensa de Licitação	Nr. Lic. / Ano: 73/ 2023	Contrato/Ata:	Solicitação:	Proc. Compra: 108/2023	Contrapartida:	Emissão: 24/03/2023
-------------------------------------	-----------------------------	---------------	--------------	---------------------------	----------------	-------------------------------

Característica Peculiar: Não se Aplica	Valor Orçado: 90.618,50	Saldo Anterior: 36.214,27	Valor do Empenho: 3.042,00	Saldo Atual: 33.172,27
-------------------------------------------	----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
100,000	HIDROCORTISONA 10MG/ML+ SULFATO DE NEOMECINA 5MG/ML+SULFATO DE POLIMEXINA B 10.000 UI/ML-SUSPENSÃO OTOLOGICA	12,900	1.290,00
100,000	SIMETICONA 75MG/ML EMULSÃO ORAL GOTAS-FRASCO DE 15 ML	1,720	172,00
100,000	DESLORATADINA 05ML/ML FRASCO DE 100ML	15,800	1.580,00
Finalidade: PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DAS FALTAS DO PREGÃO 07 CIRC NA FARMACIA BASICA.			

DESTINO: RUA SETE DE SETEMBRO 815**Total Geral:****3.042,00****Contadoria Geral**

Empenhado

Conferido

/ / Data

Ordenador da Despesa

RECIBO

Recebi(emos) da TESOURARIA 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)

