

**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:****4689****Fonte de Recurso:** 600 - Transf. Fundo a Fundo de Rec do SUS**Recurso Gerencial:** 4500 - CUSTEIO - ATENÇÃO PRIMÁRIA**Código de Acompanhamento:** 0000 - Não se Aplica

Órgão: 8 Secretaria Municipal de Saúde - SMS	Unidade Orçamentária: 3 Secretaria Municipal de Saúde - Unidades Bás
Dotação: 17889 - 08.03.10.301.00121.2049 Custeio da Rede de Atenção Primária do Município	520 - 3390.39.00.00.00.00 Categoria: 552 - 3390.39.50.00.00.00 SERVICOS MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICOS E LAI

Credor: <b>8202 ANÁLISES CLINICAS JAGUARI LTDA</b>	Porte: Geral	Espécie: Ordinário	Origem Recurso: Orçamentário
---	-----------------	-----------------------	---------------------------------

Endereço: Rua 7 de Setembro - 910	Fone: (55) 3255-1210	Cidade: Jaguari - RS
--------------------------------------	-------------------------	-------------------------

CNPJ/CPF: 87.678.611/0001-71	PIS/PASEP:	Banco: 001 - BANCO BRASIL	Agência: 08559	Conta Corrente: 21334
---------------------------------	------------	------------------------------	-------------------	--------------------------

Evento: COMUM	Objeto da Despesa: 14 CONSULTAS E EXAMES
------------------	---

Licitação: Dispensa de Licitação	Nr. Lic. / Ano: 110/ 2023	Contrato/Ata:	Solicitação:	Proc. Compra: 143/2023	Contrapartida:	Emissão: <b>17/04/2023</b>
-------------------------------------	------------------------------	---------------	--------------	---------------------------	----------------	-------------------------------

Característica Peculiar: Não se Aplica	Valor Orçado: 53.305,00	Saldo Anterior: 39.944,06	Valor do Empenho: 1.600,00	Saldo Atual: 38.344,06
---	----------------------------	------------------------------	-------------------------------	---------------------------

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
40,000	EXAME DENGUE ANTICORPO IGG/IGM  Finalidade: Diante do cenário epidemiológico atual e do eminente risco de surto de dengue no município é urgente a necessidade de disponibilização de teste sorológico de anticorpos IgM e IgG para diagnóstico.	40,000	1.600,00

DESTINO: RUA SETE DE SETEMBRO 815

**Total Geral:****1.600,00****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)

