

**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:

**4785**

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: 20063 - 08.02.10.302.00122.2060 383 - 3390.30.00.00.00.00 Custeio das Atividades do Hospital com Recursos do SUS	Categoria: 419 - 3390.30.36.00.00.00 MATERIAL HOSPITALAR
--	---

Credor: <b>6048 COMERCIAL CIRURGICA MEDIANEIRA LTDA EPP</b>	Porte: EPP	Espécie: Ordinário	Origem Recurso: Orçamentário
--	---------------	-----------------------	---------------------------------

Endereço: RUA BARAO DO TRIUNFO - 2405	Fone: (55) 3307-2909	Cidade: Santa Maria - RS
--	-------------------------	-----------------------------

CNPJ/CPF: 93.185.098/0001-80	PIS/PASEP:	Banco: 041 - BANRISUL S/A	Agência: 0353	Conta Corrente: 19.021190.0-6
---------------------------------	------------	------------------------------	------------------	----------------------------------

Evento: COMUM	Objeto da Despesa: 11 MATERIAL HOSPITALAR
------------------	--

Licitação: Dispensa de Licitação	Nr. Lic. / Ano: 105/ 2023	Contrato/Ata:	Solicitação:	Proc. Compra: 152/2023	Contrapartida:	Emissão: <b>18/04/2023</b>
-------------------------------------	------------------------------	---------------	--------------	---------------------------	----------------	-------------------------------

Característica Peculiar: Não se Aplica	Valor Orçado: 74.627,00	Saldo Anterior: 36.432,19	Valor do Empenho: 237,60	Saldo Atual: 36.194,59
---	----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------------------

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
20,000	Sonda p/ nutrição enteral n° 12  Finalidade: Aquisição de sondas e soluções fisiológicas, para utilização em pacientes internados ou em observação no Hospital São Vicente Ferrer.	11,880	237,60

DESTINO: Antônio Gomes 386

**Total Geral:****237,60****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)

