

**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:

11637

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: 2 Secretaria Municipal de Saúde - Hospital São V
---	---

Dotação: 19709 - 08.02.10.302.00122.2058 383 - 3390.30.00.00.00.00 Manutenção das Atividades do Hospital São Vicente Ferrer - ASPS	Categoria: 390 - 3390.30.07.00.00.00 GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO
---	--

Credor: 15255 PROMASUL DIST. LTDA	Porte: ME	Espécie: Ordinário	Origem Recurso: Orçamentário
---	--------------	-----------------------	---------------------------------

Endereço: AV. ERNESTO NIUGDAUER - 1794	Fone: (51) 3342-2211	Cidade: Porto Alegre - RS
---	-------------------------	------------------------------

CNPJ/CPF: 12.072.458/0001-35	PIS/PASEP:	Banco: 000 -	Agência:	Conta Corrente:
---------------------------------	------------	-----------------	----------	-----------------

Evento: COMUM	Objeto da Despesa: 8 GENEROS ALIMENTICIOS
------------------	--

Licitação: Dispensa de Licitação	Nr. Lic. / Ano: 278/ 2023	Contrato/Ata:	Solicitação:	Proc. Compra: 536/2023	Contrapartida:	Emissão: 12/09/2023
-------------------------------------	------------------------------	---------------	--------------	---------------------------	----------------	-------------------------------

Característica Peculiar: Não se Aplica	Valor Orçado: 141.610,00	Saldo Anterior: 19.820,25	Valor do Empenho: 614,38	Saldo Atual: 19.205,87
---	-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------------------

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
1,000	Sachê de Adoçante Sucralose - Caixa com 1000 sachês. Com validade mínima de 18 meses a contar da data de entrega	42,520	42,52
1,000	SACHE DE ACUÇAR DE NO MIN 5G,CAIXA COM 1000	50,560	50,56
10,000	Geléia de Frutas Normal, porções individuais - Sachê de 15gr. Sabores diversos: uva, goiaba, maçã, laranja, morango e pêssego. - Caixa com no mínimo 140 saches	52,130	521,30
Finalidade: PARA USO DAS REFEIÇÕES PACIENTES NO HOSPITAL SAO VICENTE FERRER. INTENS NAO INCLUSOS NO PREGÃO 05/010/2023			

DESTINO: Rua 07 de setembro, nº 815

Total Geral: 614,38**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)

