

**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:****11725****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 \
---	---

Dotação: 19740 - 08.02.10.302.00122.2058 383 - 3390.30.00.00.00.00 Manutenção das Atividades do Hospital São Vicente Ferrer - ASPS	Categoria: 419 - 3390.30.36.00.00.00 MATERIAL HOSPITALAR
---	---

Credor: <b>10805 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA</b>	Porte: Geral	Espécie: Ordinário	Origem Recurso: Orçamentário
--	-----------------	-----------------------	---------------------------------

Endereço: Estrada Boa Esperança - 2320	Fone: (47) 3520-9000	Cidade: Rio do Sul - SC
---	-------------------------	----------------------------

CNPJ/CPF: 00.802.002/0001-02	PIS/PASEP:	Banco: 000 -	Agência:	Conta Corrente:
---------------------------------	------------	-----------------	----------	-----------------

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

Licitação: Dispensa de Licitação	Nr. Lic. / Ano: 290/ 2023	Contrato/Ata:	Solicitação:	Proc. Compra: 543/2023	Contrapartida:	Emissão: <b>15/09/2023</b>
-------------------------------------	------------------------------	---------------	--------------	---------------------------	----------------	-------------------------------

Característica Peculiar: Não se Aplica	Valor Orçado: 141.610,00	Saldo Anterior: 17.276,87	Valor do Empenho: 357,20	Saldo Atual: 16.919,67
---	-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------------------

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
50,000	Luva cirúrgica n° 7,0 - estéril, confeccionada em látex natural, hipoalergênica, atóxica, com alta sensibilidade tátil, formato anatômico em ambas as mãos, permitindo perfeito ajuste dos dedos, mãos e punhos; textura uniforme sem furos, pontos de nós ou pontos de baixa resistência; impermeável, boa elasticidade e resistência; o punho deve ser alto, resistente, arrematado, com ajuste firme e perfeita adaptação; facilidade ao calçamento mantendo o formato anatômico, com dobra de largura suficiente para calçamento com técnica asséptica; lubrificada internamente com pó bio absorvível, inerte e sem excessos. O par deve estar acondicionado em embalagem interna, em envelope marcando mão direita /esquerda e posição do polegar, com fácil visualização; possibilitar retirada fácil, sem aderência. Embalada individualmente (par), de forma a preservar a técnica asséptica de abertura (em	1,130	56,50

**DESTINO:** Rua ANTÔNIO GOMES, 1116**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)



**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:****11725****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: 19740 - 08.02.10.302.00122.2058 383 - 3390.30.00.00.00.00 Manutenção das Atividades do Hospital São Vicente Ferrer - ASPS	Categoria: 419 - 3390.30.36.00.00.00 MATERIAL HOSPITALAR
---	---

Credor: <b>10805 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA</b>	Porte: Geral	Espécie: Ordinário	Origem Recurso: Orçamentário
--	-----------------	-----------------------	---------------------------------

Endereço: Estrada Boa Esperança - 2320	Fone: (47) 3520-9000	Cidade: Rio do Sul - SC
---	-------------------------	----------------------------

CNPJ/CPF: 00.802.002/0001-02	PIS/PASEP:	Banco: 000 -	Agência:	Conta Corrente:
---------------------------------	------------	-----------------	----------	-----------------

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

Licitação: Dispensa de Licitação	Nr. Lic. / Ano: 290/ 2023	Contrato/Ata:	Solicitação:	Proc. Compra: 543/2023	Contrapartida:	Emissão: <b>15/09/2023</b>
-------------------------------------	------------------------------	---------------	--------------	---------------------------	----------------	-------------------------------

Característica Peculiar: Não se Aplica	Valor Orçado: 141.610,00	Saldo Anterior: 17.276,87	Valor do Empenho: 357,20	Saldo Atual: 16.919,67
---	-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------------------

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
30,000	pétala). - par Sonda de aspiração traqueal n° 16 - siliconizada, confeccionada em material atóxico, maleável, transparente, sem válvula, com 1 orifício distal e 2 nas laterais adequados para aspiração de secreções viscosas e fluidos, conector universal, atraumática, estéril, descartável. Embalagem individual, com aberturas assépticas - unidade	0,660	19,80
2.000,000	Seringa descartável de 5ml, sem agulha tipo luer look, siliconizada, estéril, graduação medida permanente, êmbolo com pistão deslizante, embalada individualmente com abertura asséptica - unidade	0,110	220,00
30,000	Sonda nasogástrica longa n° 14 confeccionada em polivinil, atóxica, flexível, transparente, siliconizada, embalada individualmente em filme de polietileno - unidade	0,960	28,80
30,000	Sonda nasogástrica longa n° 16 confeccionada em polivinil, atóxica, flexível, transparente,	1,070	32,10

**DESTINO:** Rua ANTÔNIO GOMES, 1116**Total Geral: 357,20****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)



**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:****11725****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 \
---	---

Dotação: 19740 - 08.02.10.302.00122.2058 383 - 3390.30.00.00.00.00 Manutenção das Atividades do Hospital São Vicente Ferrer - ASPS	Categoria: 419 - 3390.30.36.00.00.00 MATERIAL HOSPITALAR
---	---

Credor: <b>10805 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA</b>	Porte: Geral	Espécie: Ordinário	Origem Recurso: Orçamentário
--	-----------------	-----------------------	---------------------------------

Endereço: Estrada Boa Esperança - 2320	Fone: (47) 3520-9000	Cidade: Rio do Sul - SC
---	-------------------------	----------------------------

CNPJ/CPF: 00.802.002/0001-02	PIS/PASEP:	Banco: 000 -	Agência:	Conta Corrente:
---------------------------------	------------	-----------------	----------	-----------------

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

Licitação: Dispensa de Licitação	Nr. Lic. / Ano: 290/ 2023	Contrato/Ata:	Solicitação:	Proc. Compra: 543/2023	Contrapartida:	Emissão: <b>15/09/2023</b>
-------------------------------------	------------------------------	---------------	--------------	---------------------------	----------------	-------------------------------

Característica Peculiar: Não se Aplica	Valor Orçado: 141.610,00	Saldo Anterior: 17.276,87	Valor do Empenho: 357,20	Saldo Atual: 16.919,67
---	-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------------------

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
	siliconizada, embalada individualmente em filme de polietileno - unidade  Finalidade: Aquisição de medicamentos e materiais hospitalares para utilização em pacientes internados ou em observação no Hospital São Vicente Ferrer.		

DESTINO: Rua ANTÔNIO GOMES, 1116

**Total Geral: 357,20****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)