

**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:****11735****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: 15547 LEMED COMÉRCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HC	Porte: Geral	Espécie: Ordinário	Origem Recurso: Orçamentário
--	-----------------	-----------------------	---------------------------------

Endereço: Av. Governador Celso Ramos - 2838	Fone:	Cidade: Porto Belo - SC
--	-------	----------------------------

CNPJ/CPF: 37.931.064/0001-16	PIS/PASEP:	Banco: 104 - CAIXA	Agência: 4729	Conta Corrente: 1110-9
---------------------------------	------------	-----------------------	------------------	---------------------------

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: 15/09/2023
-------------------------------------	------------------------------	---------------	--------------	---------------------------	----------------	-------------------------------

Característica Peculiar: Não se Aplica	Valor Orçado: 141.610,00	Saldo Anterior: 17.559,67	Valor do Empenho: 640,00	Saldo Atual: 16.919,67
---	-----------------------------	------------------------------	-----------------------------	---------------------------

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
1.000,000	Cateter intravenoso (abocath 24g) Finalidade: Aquisição de medicamentos e materiais hospitalares para utilização em pacientes internados ou em observação no Hospital São Vicente Ferrer.	0,640	640,00

DESTINO: RUA ANTÔNIO GOMES, N°1116

Total Geral:**640,00****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)

