

MUNICÍPIO DE SÃO VICENTE DO SUL**NOTA DE EMPENHO**

Rua General João Antônio,
(55) 3257-1313
87.572.079/0001-03
São Vicente do Sul - RS
97.420-000

Nr. Empenho:
12870

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: 17794 - 08.03.10.301.00121.2049 Custeio da Rede de Atenção Primária do Município	383 - 3390.30.00.00.00.00 Categoria: 419 - 3390.30.36.00.00.00 MATERIAL HOSPITALAR

Credor: 17490 CIRURGICA SANTIAGO PRODUTOS MEDICOS HOSPITAL	Porte: ME	Espécie: Ordinário	Origem Recurso: Orçamentário
Endereço: 7 setembro - 290	Fone: (55) 3251-4722	Cidade: Santiago - RS	
CNPJ/CPF: 02.397.460/0001-20	PIS/PASEP:	Banco: 000 -	Agência: Conta Corrente:

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

Licitação: Dispensa de Licitação	Nr. Lic. / Ano: 305/ 2023	Contrato/Ata:	Solicitação:	Proc. Compra: 574/2023	Contrapartida:	Emissão: 10/10/2023
Característica Peculiar: Não se Aplica	Valor Orçado: 95.000,00	Saldo Anterior: 2.159,72	Valor do Empenho: 1.599,40	Saldo Atual: 560,32		

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
3,000	Esparadrapo 10cmx4,5m	29,900	89,70
2,000	Par Tornoeleira - 5 kg	175,000	350,00
2,000	Par Tornoeleira - 3KG	88,500	177,00
3,000	Par Halter Emborrachado - 5 kg	229,900	689,70
1,000	AGULHA ACUNPULTURA 025X30MM	293,000	293,00
Finalidade: AQUISIÇÃO MATERIAIS PARA PACIENTES DA FISIOTERAPIA. EMPENHO ANTERIOR ESTORNADO EMPRESA NAO TERM PARA ENTREGAR.			

DESTINO: Rua 7 de Setembro, nº 815

Total Geral: 1.599,40

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)

