

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:
12868

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: 17712 - 08.03.10.301.00121.2049 Custeio da Rede de Atenção Primária do Município	383 - 3390.30.00.00.00.00 Categoria: 393 - 3390.30.10.00.00.00 MATERIAL ODONTOLOGICO

Credor: 8569 DENTARIA E CIRURGICA MERCOSUL LTDA	Porte: ME	Espécie: Ordinário	Origem Recurso: Orçamentário
Endereço: R SANTO ANTONIO - 239	Fone: (51) 3311-7000	Cidade: Porto Alegre - RS	
CNPJ/CPF: 01.735.549/0001-97	PIS/PASEP:	Banco: 041 - BANRISUL S/A	Agência: 0041 Conta Corrente: 06.057094.0.6

Evento: COMUM	Objeto da Despesa: 34 MATERIAL ODONTOLOGICO
------------------	--

Licitação: Dispensa de Licitação	Nr. Lic. / Ano: 311/ 2023	Contrato/Ata:	Solicitação:	Proc. Compra: 578/2023	Contrapartida:	Emissão: 10/10/2023
Característica Peculiar: Não se Aplica	Valor Orçado: 100.000,00	Saldo Anterior: 680,02	Valor do Empenho: 119,70	Saldo Atual: 560,32		

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
15,000	Cabo espelho bucal, material alumínio, formato redondo, tipo uso autoclavável -	5,500	82,50
4,000	MICRO BRUSCH APLICADOR	9,300	37,20
Finalidade: AQUISIÇÃO DE MATERIAS ODONTOLOGICO E LABORATORIAL PARA SUPRIR A FALTA. NÃO HAVENDO DISPONIVEL PARA OS PROFISSIONAIS UTILIZAREM.			

DESTINO: Rua 7 de Setembro, nº815. **Total Geral: 119,70**

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)

