

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:
13056

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: 19729 - 08.02.10.302.00122.2058 383 - 3390.30.00.00.00.00 Manutenção das Atividades do Hospital São Vicente Ferrer - ASPS	Categoria: 408 - 3390.30.25.00.00.00 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS MOVEIS

Credor: 17498 SUPER MAQ INSTALACOES LTDA	Porte: EPP	Espécie: Ordinário	Origem Recurso: Orçamentário
Endereço: Rua Elvidio Azevedo - 164	Fone: (55) 3033-1044	Cidade: Santa Maria - RS	
CNPJ/CPF: 13.267.808/0001-81	PIS/PASEP:	Banco: 000 -	Agência: Conta Corrente:

Evento: COMUM	Objeto da Despesa: 112 MATERIAL DE MANUTENÇÃO E CONSEI
------------------	---

Licitação: Dispensa de Licitação	Nr. Lic. / Ano: 315/ 2023	Contrato/Ata:	Solicitação:	Proc. Compra: 588/2023	Contrapartida:	Emissão: 17/10/2023
Característica Peculiar: Não se Aplica	Valor Orçado: 147.610,00	Saldo Anterior: 6.134,33	Valor do Empenho: 2.820,00	Saldo Atual: 3.314,33		

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
6,000	Válvula reguladora de oxigênio Finalidade: AQUISIÇÃO DE REGULADOR DE OXIGENIO PARA HOSPITAL SAO VICENTE FERRER	470,000	2.820,00

DESTINO: Rua 7 de Setembro, nº 815.

Total Geral: 2.820,00

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)

