

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:
13162

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: 16555 ODONTOMEDI - PRODUTOS ODONTOLOGICOS E HOSPI	Porte: EPP	Espécie: Ordinário	Origem Recurso: Orçamentário
---	---------------	-----------------------	---------------------------------

Endereço: Avenida Luiz Antonio Faedo - 1612	Fone: (46) 3524-1834	Cidade: Francisco Beltrão - PR
--	-------------------------	-----------------------------------

CNPJ/CPF: 06.194.440/0001-03	PIS/PASEP:	Banco: 001 - BANCO BRASIL	Agência: 0616-5	Conta Corrente: 15877-1
---------------------------------	------------	------------------------------	--------------------	----------------------------

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: 19/10/2023
-------------------------------------	------------------------------	---------------	--------------	---------------------------	----------------	-------------------------------

Característica Peculiar: Não se Aplica	Valor Orçado: 100.000,00	Saldo Anterior: 2.982,12	Valor do Empenho: 95,90	Saldo Atual: 2.886,22
---	-----------------------------	-----------------------------	----------------------------	--------------------------

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
100,000	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 06	0,650	65,00
6,000	Broca diamantada ar 3118ff. Broca diamantada para acabamento - unidade	5,150	30,90
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: 95,90

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)

