

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:

14118

Fonte de Recurso: 500 - Recursos não Vinculados de Impostos
Recurso Gerencial: 40 - AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE
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: 19724 - 08.02.10.302.00122.2058 383 - 3390.30.00.00.00.00
Manutenção das Atividades do Hospital São Vicente Ferrer - ASPS

Categoria: 403 - 3390.30.20.00.00.00
MATERIAL DE CAMA, MESA E BANHO

Credor:

13077 ANDREIA GIRIBONI GABRIEL - ME

Porte:

ME

Espécie:

Ordinário

Origem Recurso:

Orçamentário

Endereço:

RUA PINHEIRO MACHADO - 836

Fone:

(55)99935-4006

Cidade:

São Vicente do Sul - RS

CNPJ/CPF:

28.476.394/0001-78

PIS/PASEP:

Banco:

041 - BANRISUL S/A

Agência:

0895

Conta Corrente:

0601564403

Evento:

COMUM

Objeto da Despesa:

112 MATERIAL DE MANUTENÇÃO E CONSEI

Licitação:

Dispensa de Licitação

Nr. Lic. / Ano:

333/ 2023

Contrato/Ata:

Solicitação:

Proc. Compra:

621/2023

Contrapartida:

Emissão:

10/11/2023

Característica Peculiar:

Não se Aplica

Valor Orçado:

187.610,00

Saldo Anterior:

7.726,18

Valor do Empenho:

1.797,00

Saldo Atual:

5.929,18

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
30,000	Lençol para uso hospitalar - especificações mínimas: medindo 1,50 m largura x 2,60 m de comprimento, tecido 100% algodão percal 180 fios, na cor branca, solteiro sem elástico Finalidade: AQUISIÇÃO PARA ATENDER A DEMANDA DO AUMENTO DE PACIENTES NO HOSPITAL SAO VICENTE FERRER.	59,900	1.797,00

DESTINO: Hospital Municipal

Total Geral:

1.797,00

Contadoria Geral

Empenhado

Conferido

Data

Ordenador da Despesa

RECIBO

Recebi(emos) da TESOUREARIA 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)

