

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: 14063	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 Vicente Ferrer
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: 17564 MEDMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTI	Porte: EPP	Espécie: Ordinário	Origem Recurso: Orçamentário
---	---------------	-----------------------	---------------------------------

Endereço: R 456	Fone: (47) 3269-1801	Cidade: Itapema - SC
--------------------	-------------------------	-------------------------

CNPJ/CPF: 34.064.557/0001-08	PIS/PASEP:	Banco: 341 - BANCO ITAU	Agência: 6329	Conta Corrente: 34064-7
---------------------------------	------------	----------------------------	------------------	----------------------------

Evento: COMUM	Objeto da Despesa: 99 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
------------------	--

Licitação: Dispensa de Licitação	Nr. Lic. / Ano: 324/ 2023	Contrato/Ata:	Solicitação:	Proc. Compra: 606/2023	Contrapartida:	Emissão: 08/11/2023
-------------------------------------	------------------------------	---------------	--------------	---------------------------	----------------	-------------------------------

Característica Peculiar: Não se Aplica	Valor Orçado: 187.610,00	Saldo Anterior: 10.176,18	Valor do Empenho: 2.450,00	Saldo Atual: 7.726,18
---	-----------------------------	------------------------------	-------------------------------	--------------------------

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
200,000	LENÇOL C/ ELASTICO 20G2,00X0,90 PCT COM 10 Finalidade: AQUISIÇÃO DE LENÇOL PARA HOSPITAL SÃO VICENTE FERRER.	12,250	2.450,00

DESTINO: Rua Antônio Gomes, nº1116	Total Geral: 2.450,00
---	-------------------------------------

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)

