

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:
1225

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: 4 Secretaria Municipal de Saúde - Farmácia Bá:
Dotação: 36830 - 08.04.10.301.00121.2046 Manutenção da Farmácia Básica Municipal - ASPS	444 - 3390.32.00.00.00.00 Categoria: 1204 - 3390.32.02.00.00.00 MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR

Credor: 15547 LEMED COMÉRCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS HC	Porte: Geral	Espécie: Ordinário	Origem Recurso: Orçamentário
Endereço: Av. Governador Celso Ramos - 2838	Fone:	Cidade: Porto Belo - SC	
CNPJ/CPF: 37.931.064/0001-16	PIS/PASEP:	Banco: 104 - CAIXA	Agência: 4729 Conta Corrente: 1110-9

Evento: COMUM	Objeto da Despesa: 10 MEDICAMENTOS
------------------	---------------------------------------

Licitação: Dispensa de Licitação	Nr. Lic. / Ano: 10/ 2024	Contrato/Ata:	Solicitação:	Proc. Compra: 15/2024	Contrapartida:	Emissão: 30/01/2024
Característica Peculiar:	Valor Orçado: 102.539,61	Saldo Anterior: 74.178,88	Valor do Empenho: 165,00	Saldo Atual: 74.013,88		

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
50,000	Oleo Mineral 100% para uso oral - Frasco 100 mL Finalidade: Aquisição de medicamentos para dispensação aos municípios no âmbito da Farmácia Básica Municipal.	3,300	165,00

DESTINO: Rua Sete de Setembro, nº 815 **Total Geral: 165,00**

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)

