

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:
2539

Fonte de Recurso: 501 - Outros Recursos não Vinculados
Recurso Gerencial: 5 - VIGILÂNCIA SANITÁRIA MUNICIPAL (V)
Código de Acompanhamento: 0000 - Não se Aplica

Órgão: 8 Secretaria Municipal de Saúde - SMS	Unidade Orçamentária: 1 Secretaria Municipal de Saude - Gestão
Dotação: - 08.01.10.304.00121.2225 383 - 3390.30.00.00.00.00 Manutenção das Atividades de Fiscalização e Vigilância Sanitária	Categoria: 405 - 3390.30.22.00.00.00 MATERIAL DE LIMPEZA E PRODUTOS DE HIGIENIZACAO

Credor: 11879 ALICE DE DAVID E ANDRADE LTDA ME	Porte: ME	Espécie: Ordinário	Origem Recurso: Orçamentário
Endereço: RUA SETE DE SETEMBRO - 1023	Fone:	Cidade: São Vicente do Sul - RS	
CNPJ/CPF: 17.626.994/0001-59	PIS/PASEP:	Banco: 041 - BANRISUL S/A	Agência: 0895 Conta Corrente: 0601440305

Evento: COMUM	Objeto da Despesa: 12 MATERIAL DE HIGIENE E LIMPEZA
------------------	--

Licitação: Dispensa de Licitação	Nr. Lic. / Ano: 30/ 2024	Contrato/Ata:	Solicitação:	Proc. Compra: 44/2024	Contrapartida:	Emissão: 27/02/2024
Característica Peculiar:	Valor Orçado: 7.408,14	Saldo Anterior: 7.408,14	Valor do Empenho: 1.599,00	Saldo Atual: 5.809,14		

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
100,000	REPELENTE AEROSOL 200ML Finalidade: Aquisição de repelente para os agentes e profissionais da vigilância sanitária do município, considerando a situação devido à Epidemia de Dengue.	15,990	1.599,00

DESTINO: Sete de Setembro, 815 **Total Geral: 1.599,00**

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)

