# 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: | Fonte de Recurso: 500 - Recursos não Vinculados de Impostos |
|---|---|
| **3308** | Recurso Gerencial: 40 - AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE S |
| | Código de Acompanhamento: 1002 - Identificação das despesas |

| Órgão: | Unidade Orçamentária: |
|---|---|
| 8 Secretaria Municipal de Saúde - SMS | 2 Secretaria Municipal de Saúde - Hospital São \ |
| Dotação: 19740 - 08.02.10.302.00122.2058 383 - 3390.30.00.00.00.00<br>Manutenção das Atividades do Hospital São Vicente Ferrer - ASPS | Categoria: 419 - 3390.30.36.00.00.00<br>MATERIAL HOSPITALAR |

| Credor: | Porte: | Espécie: | Origem Recurso: |
|---|---|---|---|
| **15138 MEDSANTA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAI** | ME | Ordinário | Orçamentário |
| **Endereço:** Avenida João Luiz Pozzobom - 1728 | Fone: (55) 3347-7000 | Cidade: Santa Maria - RS | |

| CNPJ/CPF: | PIS/PASEP: | Banco: | Agência: | Conta Corrente: |
|---|---|---|---|---|
| 36.757.380/0001-50 | | 237 - BRADESCO S/A | 29416 | 153923 |

| Evento: | Objeto da Despesa: |
|---|---|
| COMUM | 11 MATERIAL HOSPITALAR |

| Licitação: | Nr. Lic. / Ano: | Contrato/Ata: | Solicitação: | Proc. Compra: | Contrapartida: | Emissão: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Dispensa de Licitação | 54/ 2024 | | | 73/2024 | | **19/03/2024** |

| Caracteristica Peculiar: | Valor Orçado: | Saldo Anterior: | Valor do Empenho: | Saldo Atual: |
|---|---|---|---|---|
| | 247.769,85 | 132.428,12 | 4.277,50 | 128.150,62 |

| Quantidade | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|
| 3.000,000 | Cateter intravenoso (abocath 22g) | 0,570 | 1.710,00 |
| 50,000 | Agulha hipodérmica, 40x12 mm, com dispositivo de segurança, descartável, estéril, siliconizada, 40x12mm, haste de aço inoxidável com ponta em bisel trifacetado canhão plástico em cor universal, conector padrão adaptável à seringa ou outros dispositivos, protetor plástico, embalagem individual, com abertura asséptica, caixa c/100 | 6,250 | 312,50 |
| 100,000 | Fita adesiva cirúrgica de 50mmx10m, constituída de não tecido, microporoso, na cor branca, impregnada de massa adesiva à base de polímero acrílico hipoalergênico. Aderência rápida, controlada e permanente, mesmo sob a ação do suor ou umidade extrema, resistente, de fácil remoção, sem irritar ou deixar resíduos na pele. não desfiar no momento do corte manual nem durante a permanência na pele. Enrolada em carretel plástico ou material compatível e recoberta com material que ofereça | 3,850 | 385,00 |

**DESTINO:** RUA ANTONIO GOMES, 1116. SETOR DE FARMÁCIA DO HOSP

***Total Geral:*** ***4.277,50***

**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) |
|---|---|---|
| _____ | _____ | _____ |

## 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: | Fonte de Recurso: 500 - Recursos não Vinculados de Impostos |
|---|---|
| **3308** | Recurso Gerencial: 40 - AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE S |
| | Código de Acompanhamento: 1002 - Identificação das despesas |

| Órgão: | Unidade Orçamentária: |
|---|---|
| 8 Secretaria Municipal de Saúde - SMS | 2 Secretaria Municipal de Saúde - Hospital São \ |
| Dotação: 19740 - 08.02.10.302.00122.2058 383 - 3390.30.00.00.00.00<br>Manutenção das Atividades do Hospital São Vicente Ferrer - ASPS | Categoria: 419 - 3390.30.36.00.00.00<br>MATERIAL HOSPITALAR |

| Credor: | Porte: | Espécie: | Origem Recurso: |
|---|---|---|---|
| **15138 MEDSANTA COMERCIO DE MEDICAMENTOS E MATERIAI** | ME | Ordinário | Orçamentário |
| **Endereço:** Avenida João Luiz Pozzobom - 1728 | Fone: (55) 3347-7000 | Cidade: Santa Maria - RS | |

| CNPJ/CPF: | PIS/PASEP: | Banco: | Agência: | Conta Corrente: |
|---|---|---|---|---|
| 36.757.380/0001-50 | | 237 - BRADESCO S/A | 29416 | 153923 |

| Evento: | Objeto da Despesa: |
|---|---|
| COMUM | 11 MATERIAL HOSPITALAR |

| Licitação: | Nr. Lic. / Ano: | Contrato/Ata: | Solicitação: | Proc. Compra: | Contrapartida: | Emissão: |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Dispensa de Licitação | 54/ 2024 | | | 73/2024 | | **19/03/2024** |

| Caracteristica Peculiar: | Valor Orçado: | Saldo Anterior: | Valor do Empenho: | Saldo Atual: |
|---|---|---|---|---|
| | 247.769,85 | 132.428,12 | 4.277,50 | 128.150,62 |

| Quantidade | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|---|---|---|---|
| | proteção adequada. - unidade | | |
| 2.000,000 | Cateter intravenoso (abocath 24g) | 0,600 | 1.200,00 |
| 20,000 | Gaze hidrófila tipo queijo - em rolo tipo queijo, com 08 dobras, em tecido 100% algodão, com 91 cm x 91 m, 13 fios/cm², 100% algodão, não estéril, isento de resíduos de detergente, amido, alvejante óptico, ácidos e álcalis, enrolada de forma contínua, com peso mínimo por rolo de 1450 a 1510 gramas, embalagem individual -unidade | 33,500 | 670,00 |
| | Finalidade: Aquisição de medicamentos para uso em pacientes internados e em observação no hospital São Vicente Ferrer, sem pregão vigente | | |

**DESTINO:** RUA ANTONIO GOMES, 1116. SETOR DE FARMÁCIA DO HOSP

***Total Geral:*** ***4.277,50***

**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) |
|---|---|---|
| | | |