

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:

5578

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:

4 Secretaria Municipal de Saúde - Farmácia Básica

Dotação: 17016 - 08.04.10.301.00121.2046

383 - 3390.30.00.00.00.00

Categoria: 418 - 3390.30.35.00.00.00

Manutenção da Farmácia Básica Municipal - ASPS

MATERIAL LABORATORIAL

Credor:

6700 FUFAMED COMERCIO E IMPORTACAO MEDICO HOSPITALAR

Porte:

Geral

Espécie:

Ordinário

Origem Recurso:

Orçamentário

Endereço:

Rua São Nicolau - 1088

Fone:

(51) 3361-7700

Cidade:

Porto Alegre - RS

CNPJ/CPF:

93.305.910/0001-63

PIS/PASEP:

Banco:

001 - BANCO BRASIL

Agência:

03670

Conta Corrente:

210455-5

Evento:

COMUM

Objeto da Despesa:

11 MATERIAL HOSPITALAR

Licitação:

Dispensa de Licitação

Nr. Lic. / Ano:

101/ 2024

Contrato/Ata:

Solicitação:

Proc. Compra:

146/2024

Contrapartida:

Emissão:

10/05/2024

Característica Peculiar:

Valor Orçado:

43.083,15

Saldo Anterior:

42.269,97

Valor do Empenho:

3.060,00

Saldo Atual:

39.209,97

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
6.000,000	TIRAS DE TESTAGEM DE GLICEMIA CAPILAR: Características: Fita reagente para HGT medida pela glicose desidrogenase, com leitura em aparelho de monitor portátil de fácil visualização, com possibilidade de armazenar na memória no mínimo os últimos 300 testes e seja sem solução de controle e sem fita de codificação. Também deve atender aos demais requisitos definidos pela ANVISA utilizando parâmetros da norma técnica ISSO 15197:2013. Com registro na ANVISA, para tiras e aparelho. Caixa com 50 unidades + 270 GLICOSÍMETROS em doação, compatíveis com as tiras reagentes licitadas Finalidade: Para medição da glicose em paciente diabético deste município.	0,510	3.060,00

DESTINO: Rua Sete de Setembro 815 Farmácia Básica

Total Geral:

3.060,00

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)

