

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:
5714

Fonte de Recurso: 621 - Transferências Fundo a Fundo de Recu
Recurso Gerencial: 4011 - FES - ATENÇÃO PRIMÁRIA - PIES/N
Código de Acompanhamento: 0000 - Não se Aplica

Órgão: 8 Secretaria Municipal de Saúde - SMS
Unidade Orçamentária: 4 Secretaria Municipal de Saúde - Farmácia Bá:

Dotação: 27300 - 08.04.10.301.00121.2112 444 - 3390.32.00.00.00.00
Manutenção do Programa Estadual de Incentivo Sociodemográfico SES 635/2021
Categoria: 452 - 3390.32.99.00.00.00
OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUICAO GRATUITA

Credor: **17959 COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR**
Porte: Geral
Espécie: Ordinário
Origem Recurso: Orçamentário

Endereço: Vasco Alves - 183
Fone: (55) 3422-6692
Cidade: Alegrete - RS

CNPJ/CPF: 88.212.113/1093-73
PIS/PASEP:
Banco: 000 -
Agência:
Conta Corrente:

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

Licitação: Dispensa de Licitação
Nr. Lic. / Ano: 110/ 2024
Contrato/Ata:
Solicitação:
Proc. Compra: 158/2024
Contrapartida:
Emissão: **16/05/2024**

Característica Peculiar:
Valor Orçado: 54.176,02
Saldo Anterior: 41.162,02
Valor do Empenho: 13.691,80
Saldo Atual: 27.470,22

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
2.000,000	FRALDA GERIATRICA TAMANHO M	1,624	3.247,60
3.000,000	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO G	1,624	4.871,40
3.000,000	FRALDA GERIÁTRICA TAMANHO GG	1,858	5.572,80
Finalidade: COMPRA DIRETAS PARA AQUISIÇÃO DE FRALDAS GERIATRICAS PARA USO HUMANO, ATRAVES DE REGISTRO DE PREÇO, PARA ATENDER A FARMACIA BASICA			

DESTINO: Sete de Setembro 815
Total Geral: **13.691,80**

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)

