

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:
5648

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: 5 Secretaria Municipal de Saúde - Policlínica
Dotação: 18989 - 08.05.10.301.00121.2053 775 - 4490.52.00.00.00.00 Manutenção das Atividades da Policlínica - ASPS	Categoria: 780 - 4490.52.10.00.00.00 APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA ESPORTES E DIVER

Credor: 15592 ROSSI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	Porte: EPP	Espécie: Ordinário	Origem Recurso: Orçamentário
Endereço: Rua João Leonardelli - 165	Fone: (54) 3211-4571	Cidade: Caxias do Sul - RS	
CNPJ/CPF: 00.072.182/0001-06	PIS/PASEP:	Banco: 041 - BANRISUL S/A	Agência: 0606 Conta Corrente: 18001023-02

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

Licitação: Dispensa de Licitação	Nr. Lic. / Ano: 106/ 2024	Contrato/Ata:	Solicitação:	Proc. Compra: 151/2024	Contrapartida:	Emissão: 13/05/2024
Característica Peculiar:	Valor Orçado: 2.496,35	Saldo Anterior: 601,35	Valor do Empenho: 129,80	Saldo Atual: 471,55		

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
4,000	HALTERS 1K Finalidade: AQUISIÇÃO MATERIAS PARA MELHOR ATENDIMENTO NA PARTE DE FISIOTERAPIA DESENVOLVIDA NA POLICLICA.	32,450	129,80

DESTINO: ENTREGA NA RUA 07 DE SETEMBRO 815

Total Geral: 129,80

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)

