

**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

<b>Nr. Empenho:</b> <b>5653</b>	<b>Fonte de Recurso:</b> 500 - Recursos não Vinculados de Impostos <b>Recurso Gerencial:</b> 40 - AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE S <b>Código de Acompanhamento:</b> 1002 - Identificação das despesas
------------------------------------	---

Órgão: 8 Secretaria Municipal de Saúde - SMS	Unidade Orçamentária: 2 Secretaria Municipal de Saúde - Hospital São \
Dotação: 19729 - 08.02.10.302.00122.2058 383 - 3390.30.00.00.00.00 Manutenção das Atividades do Hospital São Vicente Ferrer - ASPS	Categoria: 408 - 3390.30.25.00.00.00 MATERIAL PARA MANUTENCAO DE BENS MOVEIS

Credor: <b>15592 ROSSI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>	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: <b>13/05/2024</b>
Característica Peculiar:	Valor Orçado: 247.769,85	Saldo Anterior: 66.659,72	Valor do Empenho: 2.160,00	Saldo Atual: 64.499,72		

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
10,000	Válvula para cilindro de oxigênio  Finalidade: AQUISIÇÃO PARA OS TUBOS DE OXIGENIO DO HOSPITAL SAO VICENTE FERRER	216,000	2.160,00

**DESTINO:** ENTREGA NA RUA 07 DE SETEMBRO 815 **Total Geral: 2.160,00**

**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)

