

**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:**  
**5735**

**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:<br>8 Secretaria Municipal de Saúde - SMS   | Unidade Orçamentária:<br>5 Secretaria Municipal de Saúde - Policlínica          |
| Dotação: 18758 - 08.05.10.301.00121.2053 383 - 3390.30.00.00.00.00<br>Manutenção das Atividades da Policlínica - ASPS | Categoria: 426 - 3390.30.43.00.00.00<br>MATERIAL PARA REABILITACAO PROFISSIONAL |

|  |                         |                              |   |
|--|-------------------------|------------------------------|---|
| Credor:<br><b>7726 MEDPLUS COM ARTIGO MEDICOS LTDA</b> | Porte:<br>ME            | Espécie:<br>Ordinário        | Origem Recurso:<br>Orçamentário                 |
| Endereço:<br>Rua Tuiuti - 1016                         | Fone:<br>(55) 3219-2087 | Cidade:<br>Santa Maria - RS  |   |
| CNPJ/CPF:<br>01.706.665/0001-88                        | PIS/PASEP:              | Banco:<br>001 - BANCO BRASIL | Agência:<br>01260<br>Conta Corrente:<br>1131869 |

|                  |  |
|------------------|--|
| Evento:<br>COMUM | Objeto da Despesa:<br>99 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO |
|------------------|--|

|                                     |                              |                             |                             |                           |                |                               |
|-------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|-----------------------------|---------------------------|----------------|-------------------------------|
| Licitação:<br>Dispensa de Licitação | Nr. Lic. / Ano:<br>106/ 2024 | Contrato/Ata:               | Solicitação:                | Proc. Compra:<br>151/2024 | Contrapartida: | Emissão:<br><b>16/05/2024</b> |
| Característica Peculiar:            | Valor Orçado:<br>2.113,53    | Saldo Anterior:<br>1.919,11 | Valor do Empenho:<br>238,00 | Saldo Atual:<br>1.681,11  |                |                               |

| Quantidade | Especificação  | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|--|----------------|-------------|
| 2,000      | STEP EVA 0,60X028X0,10<br><br>Finalidade: AQUISIÇÃO MATERIAS PARA MELHOR ATENDIMENTO NA PARTE DE FISIOTERAPIA DESENVOLVIDA NA POLICLICA. | 119,000        | 238,00      |

|  |                            |
|--|----------------------------|
| <b>DESTINO:</b><br><b>Contadoria Geral</b> | <b>Total Geral: 238,00</b> |
| _____                                      | _____                      |
| 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) |

