

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:
6727

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: 18988 - 08.05.10.301.00121.2053 775 - 4490.52.00.00.00.00
 Manutenção das Atividades da Policlínica - ASPS
 Categoria: 779 - 4490.52.08.00.00.00
 APARELHOS, EQUIPAMENTOS E UTENSÍLIOS MEDICOS, OD

Conta Patrimonial: 2332 - 12311.01.03.00.00.00 - APARELHOS, EQUIPAMENTOS E UTENSÍLIOS MÉDICOS, ODONTOLÓGICOS, L

Credor: **17564 MEDMED COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES LTI**
 Porte: EPP
 Espécie: Ordinário
 Origem Recurso: Orçamentário

Endereço: Rua 456 - 365
 Fone: (47) 3269-1801
 Cidade: Itapema - SC

CNPJ/CPF: 34.064.557/0001-08
 PIS/PASEP:
 Banco: 341 - BANCO ITAU
 Agência: 6329-7
 Conta Corrente: 34064-7

Evento: Aquisição de Imobilizado
 Objeto da Despesa: 28 MATERIAL PERMANENTE

Licitação: Dispensa de Licitação
 Nr. Lic. / Ano: 131/ 2024
 Contrato/Ata:
 Solicitação:
 Proc. Compra: 188/2024
 Contrapartida:
 Emissão: **05/06/2024**

Característica Peculiar:
 Valor Orçado: 3.496,35
 Saldo Anterior: 1.709,55
 Valor do Empenho: 1.600,00
 Saldo Atual: 109,55

| Quantidade | Especificação | Valor Unitário | Valor Total |
|------------|---|----------------|-------------|
| 1,000 | CAMA TABLADO DIVA, 180X130X52 Finalidade: CONSTITUI AQUISIÇÃO PARA ADEQUAR SALA DE FISIOTERAPIA PARA ATENDIMENTO AOS PACIENTES | 1.600,000 | 1.600,00 |

DESTINO: RUA 07 DE SETEMBRO, Nº 815. **Total Geral: 1.600,00**

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)

