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:	*Fonte de Recurso:* 600 - Transf. Fundo a Fundo de Rec do SUS
7135	*Recurso Gerencial:* 4500 - CUSTEIO - ATENÇÃO PRIMÁRIA
	Código de Acompanhamento: 0000 - Não se Aplica

Órgão:	Unidade Orçamentária:
8 Secretaria Municipal de Saúde - SMS	3 Secretaria Municipal de Saúde - Unidades Bás
Dotação: 17711 - 08.03.10.301.00121.2049 383 - 3390.30.00.00.00.00 Custeio da Rede de Atenção Primária do Município	Categoria: 392 - 3390.30.09.00.00.00 MATERIAL FARMACOLOGICO

Credor:	Porte:	Espécie:	Origem Recurso:
17554 SONIA MARISA CORDEIRO GABRIEL	ME	Ordinário	Orçamentário
Endereço: R DUQUE DE CAXIAS - 1614	Fone: (55) 3027-3639	Cidade: Santa Maria - RS	

CNPJ/CPF:	PIS/PASEP:	Banco:	Agência:	Conta Corrente:
02.073.015/0001-05		041 - BANRISUL S/A	0351	06015105-08

Evento:	Objeto da Despesa:
COMUM	10 MEDICAMENTOS

Licitação:	Nr. Lic. / Ano:	Contrato/Ata:	Solicitação:	Proc. Compra:	Contrapartida:	Emissão:
Dispensa de Licitação	149/ 2024			216/2024		**20/06/2024**

Caracteristica Peculiar:	Valor Orçado:	Saldo Anterior:	Valor do Empenho:	Saldo Atual:
	88.778,48	54.363,27	640,00	53.723,27

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
20,000	AZUL METILENO 0,01% Finalidade: AQUISIÇÃO DE FARMACOS PARA SER UTILIZADO EM PROCEDIMENTOS, E TRATAMENTO DE LESOES.	32,000	640,00

DESTINO: Sete de Setembro 815

Total Geral: ***640,00***

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) _____