

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:
7137

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

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

Credor: 17989 COMERCIO DE MEDICAMENTOS BRAIR LTDA	Porte: Geral	Espécie: Ordinário	Origem Recurso: Orçamentário
Endereço: AVENIDA SETE DE SETEMBRO - 545	Fone: (54) 3335-0100	Cidade: Jaguari - RS	
CNPJ/CPF: 88.212.113/0001-00	PIS/PASEP:	Banco: 000 -	Agência: Conta Corrente:

Evento: COMUM	Objeto da Despesa: 10 MEDICAMENTOS
------------------	---------------------------------------

Licitação: Dispensa de Licitação	Nr. Lic. / Ano: 149/ 2024	Contrato/Ata:	Solicitação:	Proc. Compra: 216/2024	Contrapartida:	Emissão: 20/06/2024
Característica Peculiar:	Valor Orçado: 88.778,48	Saldo Anterior: 53.809,02	Valor do Empenho: 85,75	Saldo Atual: 53.723,27		

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
5,000	Sulfato de Salbutamol 5 mg/mL solução para inalação - Frasco 10 ml Finalidade: Aquisição de medicamentos para uso em pacientes do hospital São Vicente Ferrer, não havendo pregão vigente para aquisição dos mesmos.	17,150	85,75

DESTINO: RUA ANTONIO GOMES,1116. SETOR DE FARMACIA DO HOSPI **Total Geral: 85,75**

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)

