

MUNICÍPIO DE SÃO VICENTE DO SUL  Rua General João Antônio, (55) 3257-1313 87.572.079/0001-03 São Vicente do Sul - RS 97.420-000					NOTA DE EMPENHO					
Nr. Empenho: 7295			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: 2 Secretaria Municipal de Saúde - Hospital São V					
Dotação: 19740 - 08.02.10.302.00122.2058 383 - 3390.30.00.00.00.00 Manutenção das Atividades do Hospital São Vicente Ferrer - ASPS					Categoria: 419 - 3390.30.36.00.00.00 MATERIAL HOSPITALAR					
Credor: 17992 Maria Nelci Gastaldo					Porte: ME		Espécie: Ordinário		Origem Recurso: Orçamentário	
Endereço: Rua 7 de Setembro - 660					Fone: (55) 3255-1963		Cidade: Jaguari - RS			
CNPJ/CPF: 92.104.611/0001-06		PIS/PASEP:		Banco: 000 -		Agência:		Conta Corrente:		
Evento: COMUM					Objeto da Despesa: 11 MATERIAL HOSPITALAR					
Licitação: Dispensa de Licitação		Nr. Lic. / Ano: 153/ 2024	Contrato/Ata:	Solicitação:	Proc. Compra: 222/2024	Contrapartida:		Emissão: 25/06/2024		
Característica Peculiar:		Valor Orçado: 247.769,85		Saldo Anterior: 48.754,97		Valor do Empenho: 61,40		Saldo Atual: 48.693,57		
Quantidade	Especificação					Valor Unitário		Valor Total		
2,000	Espaçador adulto/infantil para inalação de medicamentos inalatórios Finalidade: Aquisição de materiais para atender a demanda dos pacientes do hospital São Vicente Ferrer, sendo necessário para abastecimento do hospital, visto que este não possui pregão vigente para compra.					30,700		61,40		
DESTINO: Rua Antônio Gomes 1116, setor de farmácia do hospi						Total Geral: 61,40				
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)				

