

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:

7296

Fonte de Recurso: 500 - Recursos não Vinculados de Impostos
Recurso Gerencial: 40 - AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE
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:

18002 LABSTOCK SUPRIMENTOS PARA LABORATORIO LTDA

Porte:

ME

Espécie:

Ordinário

Origem Recurso:

Orçamentário

Endereço:

Rua Pedro Tomasi - 1520

Fone:

(54) 3219-5052

Cidade:

Caxias do Sul - RS

CNPJ/CPF:

10.497.291/0001-29

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:

48.864,05

Valor do Empenho:

170,48

Saldo Atual:

48.693,57

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
2,000	conjunto de fral e pistilo de porcelana capacidade 100 ml Finalidade: Aquisição de materiais para uso no hospital São Vicente Ferrer, sem pregão vigente para aquisição dos mesmos.	85,240	170,48

DESTINO: Rua Antônio Gomes 1116, setor de farmácia do hospi

Total Geral:

170,48

Contadoria Geral

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)

