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:*** 621 - Transferências Fundo a Fundo de Recu
14906	***Recurso Gerencial:*** 4090 - FES - ATENÇÃO PRIMÁRIA - PSF/N
	Código de Acompanhamento: 0000 - Não se Aplica

Órgão:	Unidade Orçamentária:
8 Secretaria Municipal de Saúde - SMS	3 Secretaria Municipal de Saúde - Unidades Bás
Dotação: - 08.03.10.301.00121.1179 383 - 3390.30.00.00.00.00 Rede bem cuidar - HIV/AIDS	Categoria: 436 - 3390.30.99.00.00.00 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Credor:	Porte:	Espécie:	Origem Recurso:
18399 ACRIL RS INDUSTRIA E COMERCIO DE PECAS EM ACRIL	EPP	Ordinário	Orçamentário
Endereço: R PEDRO BIRK - 60	Fone: (51) 3527-0972	Cidade: Novo Hamburgo - RS	

CNPJ/CPF:	PIS/PASEP:	Banco:	Agência:	Conta Corrente:
10.724.311/0001-57		000 -		

Evento:	Objeto da Despesa:
COMUM	99 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO

Licitação:	Nr. Lic. / Ano:	Contrato/Ata:	Solicitação:	Proc. Compra:	Contrapartida:	Emissão:
Dispensa de Licitação	309/ 2024			439/2024		**05/12/2024**

Caracteristica Peculiar:	Valor Orçado:	Saldo Anterior:	Valor do Empenho:	Saldo Atual:
	4.049,00	2.177,40	2.177,00	0,40

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
7,000	DISPENSER PRESERVATIVO FEMININO EM ACRILICO	148,000	1.036,00
7,000	DISPENSER PRESERVATIVO MASCULINO EM ACRILICO	163,000	1.141,00
	Finalidade: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS COM A VERBA EXTRAORDINÁRIA PREVENÇÃO HIV/AIDS		

DESTINO: Sete de Setembro 815

Total Geral: ***2.177,00***

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)
_____	_____	_____