

**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:****5475****Fonte de Recurso:** 600 - Transferências Fundo a Fundo de Recu**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: - 08.03.10.301.00121.2049 383 - 3390.30.00.00.00.00  
Custeio da Rede de Atenção Primária do MunicípioCategoria: 393 - 3390.30.10.00.00.00  
MATERIAL ODONTOLOGICO

Credor:

**14509 CALMED DISTRIBUIDORA E SERVICOS TECNICOS LTDA**

Porte:

ME

Espécie:

Ordinário

Origem Recurso:

Orçamentário

Endereço:

RUA MONTEIRO LOBATO - 757

Fone:

(51) 3137-4644

Cidade:

Cachoeirinha - RS

CNPJ/CPF:

30.644.818/0001-08

PIS/PASEP:

Banco:

237 - BRADESCO S/A

Agência:

71927

Conta Corrente:

85529-4

Evento:

COMUM

Objeto da Despesa:

34 MATERIAL ODONTOLOGICO

Licitação:

Dispensa De Licitação

Nr. Lic. / Ano:

84 / 2025

Contrato/Ata:

Solicitação:

Proc. Compra:

151/2025

Contrapartida:

Emissão:

**14/05/2025**

Característica Peculiar:

Valor Orçado:

121.247,48

Saldo Anterior:

109.117,09

Valor do Empenho:

4.800,00

Saldo Atual:

104.317,09

Quantidade

Especificação

Valor Unitário

Valor Total

4,000

BTURBINA ALTA ROTAÇÃO LED

1.200,000

4.800,00

Finalidade: AQUISIÇÃO DE CANETAS ALTA E BAIXA ROTAÇÃO PARA AS UNIDADES BASICAS DE SAÚDE DO MUNICIPIO.

**DESTINO:** RUA 07 DE SETEMBRO, Nº 815.**Total Geral:****4.800,00****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)

