



**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:**

**5517**

**Fonte de Recurso:** 600 - Transferências Fundo a Fundo de Recu  
**Recurso Gerencial:** 4501 - CUSTEIO - ATENÇÃO DE MÉDIA E  
**Código de Acompanhamento:** 0000 - Não se Aplica

Órgão: 8 Secretaria Municipal de Saúde - SMS  
Unidade Orçamentária: 2 Secretaria Municipal de Saúde - Hospital São \

Dotação: - 08.02.10.302.00122.2059 383 - 3390.30.00.00.00.00  
Manutenção da Farmácia do Hospital com Recursos do SUS  
Categoria: 419 - 3390.30.36.00.00.00  
MATERIAL HOSPITALAR

Credor: **18641 DAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERI/**  
Porte: MEI  
Espécie: Ordinário  
Origem Recurso: Orçamentário

Endereço: RUA TUIUTI - 1902  
Fone:  
Cidade: Santa Maria - RS

CNPJ/CPF: 48.346.978/0001-36  
PIS/PASEP:  
Banco: 000 -  
Agência:  
Conta Corrente:

Evento: COMUM  
Objeto da Despesa: 11 MATERIAL HOSPITALAR

Licitação: Dispensa De Licitação  
Nr. Lic. / Ano: 85/ 2025  
Contrato/Ata:  
Solicitação:  
Proc. Compra: 152/2025  
Contrapartida:  
Emissão: **14/05/2025**

Característica Peculiar:  
Valor Orçado: 138.003,54  
Saldo Anterior: 126.702,19  
Valor do Empenho: 656,00  
Saldo Atual: 126.046,19

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
------------	---------------	----------------	-------------

	Finalidade: Aquisição de materiais que estão em falta no hospital municipal São Vicente Ferrer, para uso em pacientes internados e em observação, para que os atendimentos sigam ocorrendo dentro da normalidade.		
--	---	--	--

DESTINO: Rua Antônio Gomes 1116 - HMSVF **Total Geral: 656,00**

**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)

