

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:
5519

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: **16632 SM MEDICAL DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITAL.** Porte: ME Espécie: Ordinário Origem Recurso: Orçamentário

Endereço: RAU MARECHAL FLORIANO PEIXOTO - 2245 Fone: (55) 3611-6711 Cidade: Santa Maria - RS

CNPJ/CPF: 44.100.756/0001-88 PIS/PASEP: Banco: 001 - BANCO BRASIL Agência: 7641-4 Conta Corrente: 460-x

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: 126.286,19 Valor do Empenho: 240,00 Saldo Atual: 126.046,19

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
3,000	Oxímetro de Pulso Portátil G-TECH modelo LED DIGITAL Finalidade: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE SUMA IMPORTÂNCIA PARA O PLENO FUNCIONAMENTO DOS ATENDIMENTOS E INTERNAÇÕES NO HOSPITAL MUNICIPAL SÃO VICENTE FERRER, VISTO QUE NÃO HÁ PREGÃO VIGENTE PARA COMPRA DOS MESMOS.	80,000	240,00

DESTINO: Rua Antônio Gomes 1116 - HMSVF **Total Geral: 240,00**

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)

