

**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:**  
**7912**

**Fonte de Recurso:** 500 - Recursos não Vinculados de Impostos  
**Recurso Gerencial:** 40 - AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE S  
**Código de Acompanhamento:** 1002 - Identificação das despesas

Órgão: 8 Secretaria Municipal de Saúde - SMS  
Unidade Orçamentária: 5 Secretaria Municipal de Saúde - Policlínica

Dotação: - 08.05.10.301.00121.2053 775 - 4490.52.00.00.00.00  
Manutenção das Atividades da Policlínica - ASPS  
Categoria: 780 - 4490.52.10.00.00.00  
APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA ESPORTES E DIVER

**Conta Patrimonial:** 2333 - 12311.01.04.00.00.00 - APARELHOS E EQUIPAMENTOS PARA ESPORTES E DIVERSÕES

Credor: **7726 MEDPLUS COM ARTIGO MEDICOS LTDA**  
Porte: ME  
Espécie: Ordinário  
Origem Recurso: Orçamentário

Endereço: Rua Tuiuti - 1016  
Fone: (55) 3219-2087  
Cidade: Santa Maria - RS

CNPJ/CPF: 01.706.665/0001-88  
PIS/PASEP:  
Banco: 001 - BANCO BRASIL  
Agência: 01260  
Conta Corrente: 1131869

Evento: Aquisição de Imobilizado  
Objeto da Despesa: 28 MATERIAL PERMANENTE

Licitação: Dispensa De Licitação  
Nr. Lic. / Ano: 128/ 2025  
Contrato/Ata:  
Solicitação:  
Proc. Compra: 234/2025  
Contrapartida:  
Emissão: **10/07/2025**

Característica Peculiar:  
Valor Orçado: 2.679,78  
Saldo Anterior: 369,78  
Valor do Empenho: 230,00  
Saldo Atual: 139,78

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
1,000	MINI BICICLETA ERGOMETRICA ADULTO.  Finalidade: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE FISIOTERAPIA, ODONTOLOGICOS, MATERIAIS AMBULATORIAIS, MACA PARA HOSPITAL SÃO VICENTE FERRER.	230,000	230,00

DESTINO: RUA 7 DE SETEMBRO, Nº 815. **Total Geral: 230,00**

**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)

