

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:

8830

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: 1 Secretaria Municipal de Saude - Gestão

Dotação: - 08.01.10.122.00121.2043 520 - 3390.39.00.00.00.00
Manutenção das Atividades da Secretaria Municipal de Saúde - ASPS
Categoria: 552 - 3390.39.50.00.00.00
SERVICOS MÉDICO-HOSPITALAR, ODONTOLÓGICOS E LA

Credor: 18921 PIO SODALICIO DAS DAMAS DE CARIDADE DE CAXIAS I
Porte: Geral
Espécie: Ordinário
Origem Recurso: Orçamentário

Endereço: AV JULIO DE CASTILHOS - 2163
Fone:
Cidade: Caxias do Sul - RS

CNPJ/CPF: 88.633.227/0001-15
PIS/PASEP:
Banco: 000 -
Agência:
Conta Corrente:

Evento: COMUM
Objeto da Despesa: 14 CONSULTAS E EXAMES

Licitação: Dispensa De Licitação
Nr. Lic. / Ano: 148/ 2025
Contrato/Ata:
Solicitação:
Proc. Compra: 260/2025
Contrapartida:
Emissão: 05/08/2025

Característica Peculiar:
Valor Orçado: 57.639,38
Saldo Anterior: 38.329,34
Valor do Empenho: 3.500,00
Saldo Atual: 34.829,34

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
1,000	PET-CT ONCOLOGICO Finalidade: PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE EXAME DE PAC CT, CONFORME SOLICITAÇÃO.	3.500,000	3.500,00

DESTINO: SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE **Total Geral: 3.500,00**

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)

