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:	*Fonte de Recurso:* 1500.0040 - AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICO
3064	*Código de Acompanhamento:* 1002 - Identificação das despesas

Órgão:	Unidade Orçamentária:
8 Secretaria Municipal de Saúde - SMS	2 FMS - Hospital São Vicente Ferrer - HSVF
Dotação: 250 - 08.02.10.302.00012.2054 383 - 3390.30.00.00.00.00 AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE	Categoria: 419 - 3390.30.36.00.00.00 MATERIAL HOSPITALAR

Credor:	Porte:	Espécie:	Origem Recurso:
16632 SM MEDICAL DISTRIBUIDORA DE MATERIAIS HOSPITAL/	ME	Ordinário	Orçamentário
Endereço: RAU MARECHAL FLORIANO PEIXOTO - 2245	Fone: (55) 3611-6711	Cidade: Santa Maria - RS	

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

Evento:	Objeto da Despesa:
COMUM	11 MATERIAL HOSPITALAR

Licitação:	Nr. Lic. / Ano:	Contrato/Ata:	Solicitação:	Proc. Compra:	Contrapartida:	Emissão:
Dispensa De Licitação	49/ 2026			99/2026		**23/03/2026**

Caracteristica Peculiar:	Valor Orçado:	Saldo Anterior:	Valor do Empenho:	Saldo Atual:
	314.000,00	35.915,73	80,00	35.835,73

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
4,000	Tesoura íris 12cm fina/reta em aço inoxidável Finalidade: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA USO NOS PROCEDIMENTOS NECESSÁRIO DE SEREM REALIZADOS SEMANALMENTE NO AMBIENTE HOSPITALAR, VISTO NÃO HAVER PREGÃO PARA COMPRA DOS MESMOS.	20,000	80,00

DESTINO: HOSPITAL MUNICIPAL, RUA ANTONIO GOMES 1116

Total Geral: ***80,00***

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)