

**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:

**3065**

Fonte de Recurso: 1500.0040 - AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICO

Código de Acompanhamento: 1002 - Identificação das despesas

Órgão: 8 Secretaria Municipal de Saúde - SMS  
Unidade Orçamentária: 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: 1592 ROSSI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA  
Porte: EPP  
Espécie: Ordinário  
Origem Recurso: Orçamentário

Endereço: Rua João Leonardelli - 165  
Fone: (54) 3211-4571  
Cidade: Caxias do Sul - RS

CNPJ/CPF: 00.072.182/0001-06  
PIS/PASEP:  
Banco: 041 - BANRISUL S/A  
Agência: 0606  
Conta Corrente: 18001023-02

Evento: COMUM  
Objeto da Despesa: 11 MATERIAL HOSPITALAR

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

Característica Peculiar:  
Valor Orçado: 314.000,00  
Saldo Anterior: 35.877,73  
Valor do Empenho: 42,00  
Saldo Atual: 35.835,73

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
4,000	Cabo para bisturi n° 3 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.	10,500	42,00

DESTINO: HOSPITAL MUNICIPAL, RUA ANTONIO GOMES 1116  
**Total Geral: 42,00**

**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)

