

**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:

**3500**

Fonte de Recurso: 1600.4500 - CUSTEIO - ATENÇÃO PRIMÁRI

Código de Acompanhamento: 0000 - Não se Aplica

Órgão: 8 Secretaria Municipal de Saúde - SMS  
Unidade Orçamentária: 1 FMS - Gestão

Dotação: 432 - 08.01.10.301.00012.2051 383 - 3390.30.00.00.00.00  
AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM ATENÇÃO BÁSICA  
Categoria: 393 - 3390.30.10.00.00.00  
MATERIAL ODONTOLÓGICO

Credor: 19383 ODONTO FORMIGUEIRENSE LTDA  
Porte: ME  
Espécie: Ordinário  
Origem Recurso: Orçamentário

Endereço: AV JOAO ISIDORO - 342  
Fone: (55) 9957-1988  
Cidade: Formigueiro - RS

CNPJ/CPF: 64.515.094/0001-14  
PIS/PASEP:  
Banco: 041 - BANRISUL S/A  
Agência: 0627  
Conta Corrente: 0601483500

Evento: COMUM  
Objeto da Despesa: 34 MATERIAL ODONTOLÓGICO

Licitação: Dispensa De Licitação  
Nr. Lic. / Ano: 55/ 2026  
Contrato/Ata:  
Solicitação:  
Proc. Compra: 112/2026  
Contrapartida:  
Emissão: 27/03/2026

Característica Peculiar:  
Valor Orçado: 154.500,00  
Saldo Anterior: 18.548,17  
Valor do Empenho: 9.830,00  
Saldo Atual: 8.718,17

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
3,000	ANESTESICO LOCAL MEPIVACAÍNA 2%	221,000	663,00
7,000	ANESTÉSICO TÓPICO - Anestésico tópico, benzocaína, concentração 200 mg/gr. Uso gel tópico. Sabor Tutti-Fruti	16,000	112,00
3,000	OCULOS DE SEGURANÇA C/ LENTE DE POLICARBONATO	12,000	36,00
3,000	RESINA COMPOSTA MICROHÍBRIDA - COR C2.	59,300	177,90
2,000	DESINCRUSTANTES ÁCIDOS PARA INSTRUMENTAL ODONTOLÓGICO	42,500	85,00
6,000	PINCEL PELO DE MARTA CHATO, PARA RESINA.	18,700	112,20
24,000	ANESTÉSICO LOCAL ARTICAÍNA 4% - Anestésico injetável, cloridrato de articaína, apresentação associada com epinefrina, dosagem 4%, 1:100.000, solução estéril em tubetes de vidro com embolo de silicone.	229,000	5.496,00
18,000	ANESTÉSICO LOCAL LIDOCAÍNA 2% anestésico injetável, cloridrato de lidocaína, apresentação associada com epinefrina, dosagem 2%, 1:100.000, solução estéril em tubetes com 1,8 ml para seringa	162,000	2.916,00

DESTINO: RUA 07 DE SETEMBRO, Nº 815. **Total Geral: 9.830,00**

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) \_\_\_\_\_



**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:

**3500**

Fonte de Recurso: 1600.4500 - CUSTEIO - ATENÇÃO PRIMÁRI

Código de Acompanhamento: 0000 - Não se Aplica

Órgão: 8 Secretaria Municipal de Saúde - SMS  
Unidade Orçamentária: 1 FMS - Gestão

Dotação: 432 - 08.01.10.301.00012.2051 383 - 3390.30.00.00.00.00  
AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM ATENÇÃO BÁSICA  
Categoria: 393 - 3390.30.10.00.00.00  
MATERIAL ODONTOLOGICO

Credor: 19383 ODONTO FORMIGUEIRENSE LTDA  
Porte: ME  
Espécie: Ordinário  
Origem Recurso: Orçamentário

Endereço: AV JOAO ISIDORO - 342  
Fone: (55) 9957-1988  
Cidade: Formigueiro - RS

CNPJ/CPF: 64.515.094/0001-14  
PIS/PASEP:  
Banco: 041 - BANRISUL S/A  
Agência: 0627  
Conta Corrente: 0601483500

Evento: COMUM  
Objeto da Despesa: 34 MATERIAL ODONTOLOGICO

Licitação: Dispensa De Licitação  
Nr. Lic. / Ano: 55/ 2026  
Contrato/Ata:  
Solicitação:  
Proc. Compra: 112/2026  
Contrapartida:  
Emissão: 27/03/2026

Característica Peculiar:  
Valor Orçado: 154.500,00  
Saldo Anterior: 18.548,17  
Valor do Empenho: 9.830,00  
Saldo Atual: 8.718,17

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
3,000	Carpule.Caixa com 50 tubetes de vidro.	18,000	54,00
3,000	ÓCULOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL (P/SER USADO SOBRE ÓCULOS GRADUADOS), RESINA COMPOSTA MICROHÍBRIDA - COR A2.	59,300	177,90
Finalidade: A compra emergencial visa atender a reposição de estoque e a ininterrupção dos serviços prestados pelas equipes de saúde nas Unidades Básicas de Saúde.			

DESTINO: RUA 07 DE SETEMBRO, Nº 815. **Total Geral: 9.830,00**

**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)

