

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:

5010

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: 17498 SUPER MAQ INSTALACOES LTDA
Porte: EPP
Espécie: Ordinário
Origem Recurso: Orçamentário

Endereço: Rua Elvidio Azevedo - 164
Fone: (55) 3033-1044
Cidade: Santa Maria - RS

CNPJ/CPF: 13.267.808/0001-81
PIS/PASEP:
Banco: 000 -
Agência:
Conta Corrente:

Evento: COMUM
Objeto da Despesa: 11 MATERIAL HOSPITALAR

Licitação: Dispensa De Licitação
Nr. Lic. / Ano: 81/ 2026
Contrato/Ata:
Solicitação:
Proc. Compra: 160/2026
Contrapartida:
Emissão: 12/05/2026

Característica Peculiar:
Valor Orçado: 346.600,00
Saldo Anterior: 7.197,86
Valor do Empenho: 4.915,00
Saldo Atual: 2.282,86

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
5,000	serpentinas flexíveis para gases Finalidade: Aquisição de serpentinas flexíveis para gases de uso hospitalar	983,000	4.915,00

DESTINO: RUA ANTONIO GOMES, 1116 **Total Geral: 4.915,00**

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)

