

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:

5232

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: 10805 ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
Porte: Geral
Espécie: Ordinário
Origem Recurso: Orçamentário

Endereço: Estrada Boa Esperança - 2320
Fone: (47) 3520-9000
Cidade: Rio do Sul - SC

CNPJ/CPF: 00.802.002/0001-02
PIS/PASEP:
Banco: 001 - BANCO BRASIL
Agência: 0276-3
Conta Corrente: 30778-5

Evento: COMUM
Objeto da Despesa: 11 MATERIAL HOSPITALAR

Licitação: Dispensa De Licitação
Nr. Lic. / Ano: 91/ 2026
Contrato/Ata:
Solicitação:
Proc. Compra: 175/2026
Contrapartida:
Emissão: 20/05/2026

Característica Peculiar:
Valor Orçado: 346.600,00
Saldo Anterior: 2.126,16
Valor do Empenho: 160,00
Saldo Atual: 1.966,16

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
200,000	CURATIVO FIXADOR DE CATETER TEGADERM IV, 6X7CM EM FILME TRANSPARENTE. Finalidade: AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA USO NOS PROCEDIMENTOS DO HOSPITAL MUNICIPAL, VISTO QUE NÃO HÁ PREGÃO VIGENTE PARA COMPRA DO MESMO E PELA IMPORTANCIA QUE MATERIAL TEM PARA O CORRETO FLUXO E EXIGÊNCIAS.	0,800	160,00

DESTINO: Hospital Municipal - Farmácia Rua Antonio Gomes 11
Total Geral: 160,00

Contadoria Geral

_____/_____/_____
Empenhado Conferido Data Ordenador da Despesa

RECIBO

Recebi(emos) da TESOUREARIA 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)

