



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
PREFEITURA MUNICIPAL DE SÃO VICENTE DO SUL
SECRETARIA DE SAÚDE

Memorando nº 10/2023

São Vicente do Sul, RS, 25 de setembro de 2023.

De: Secretaria Municipal de Saúde
Para: Secretária de Finanças

Venho solicitar cancelamento do Empenho nº11869/2023, pois a empresa não terá a mercadoria conforme consta no empenho para realizar envio.

Sendo o que tínhamos para o momento,

Gilda Nunes de Almeida
Oficial Administrativo
Portaria nº 139/2023

Definitivo em
26/09/2023
Beylauf

22
B



MUNICÍPIO DE SÃO VICENTE DO SUL

Rua General João Antônio, 1305 97.420-000
(55) 3257-1313
87.572.079/0001-03
São Vicente do Sul - RS

NOTA DE EMPENHO

Nr. Empenho:
11869

Fonte de Recurso: 600 - Transf. Fundo a Fundo de Rec do SUS
Recurso Gerencial: 4500 - CUSTEIO - ATENÇÃO PRIMÁRIA
Código de Acompanhamento: 0000 - Não se Aplica

Órgão: 8 Secretaria Municipal de Saúde - SMS
Unidade Orçamentária: 3 Secretaria Municipal de Saúde - Unidades Bás
Dotação: 17793 - 08.03.10.301.00121.2049 383 - 3390.30.00.00.00.00
Custeio da Rede de Atenção Primária do Município
Categoria: 418 - 3390.30.35.00.00.00
MATERIAL LABORATORIAL

Credor: 7726 MEDPLUS-COM. ARTIGO MÉDICOS LTDA
Porte: ME
Espécie: Ordinário
Origem Recurso: Orçamentário
Endereço: Rua Tuiuti - 1016
Fone: (55) 3219-2087
Cidade: Santa Maria - RS
CNPJ/CPF: 01.706.665/0001-88
PIS/PASEP:
Banco: 001 - BANCO BRASIL
Agência: 01260
Conta Corrente: 1131869

Evento: COMUM
Objeto da Despesa: 11 MATERIAL HOSPITALAR
Licitação: Disp. por Pequeno Valor
Nr. Lic. / Ano:
Contrato/Ata:
Solicitação:
Proc. Compra:
Contrapartida:
Emissão: 22/09/2023
Característica Peculiar: Não se Aplica
Valor Orçado: 95.000,00
Saldo Anterior: 3.955,93
Valor do Empenho: 934,50
Saldo Atual: 3.021,43

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
3,000	Par Halter Emborrachado - 5 kg	170,000	510,00
2,000	Par Tornoeleira - 3 kg	90,000	180,00
2,000	Par Tornoeleira - 5 kg	90,000	180,00
5,000	Esparadrapo impermeável, medindo 10cm x 4,5m, confeccionado em tecido 100% algodão, com resina acrílica impermeabilizante, cor branca, isento de substâncias alérgicas de germes patogênicos, impermeabilidade dorsal adequada à sua finalidade, flexibilidade suficiente para adaptar-se às dobras da pele sem que ocorra excessiva pressão ou fácil desprendimento, massa uniformemente distribuída, adequada fixação de camada adesiva no pano base, fácil remoção sem deixar resíduos ou manchas na superfície, bordas devidamente moldadas a fim de evitar soltura dos fios, apresentando enrolado em carretel plástico com capa de proteção - unidade	12,900	64,50
Finalidade: AQUISIÇÃO DOS MATERIAIS /EQUIPAMENTOS			

DESTINO: Rua 7 de Setembro, nº 815

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) _____