



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

NOTA DE EMPENHO

END: AV. JÚLIO DE CASTILHOS, 898
CEP: 99300-000
FONE: (54) 3381-9000
CNPJ: 87.738.530/0001-10
SITE: <https://soledade.rs.gov.br>

Número: 011259/2025
Processo: Global
Modalidade: 1810
Licitação: Dispensa por Limite 1688

UG: 0000 PREFEITURA MUNICIPAL

Credor	09232 GENIAL PRODUTOS PARA LIMPEZA LTDA	Cidade	PASSO FUNDO	RS
E-mail	comercial.filial@genialrs.com.br	Bairro	BOQUEIRAO	
Endereço	ASTROGILDO DE AZEVEDO, 99 0 BOQUEIRAO	Fone	5431981776	
C.N.P.J/C.P.F	04.415.316/0002-86	Conta Corrente	078700-6	
Banco	748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.			
Agência	116 Agencia Boqueirao			
Orgão	07 SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE			
Unidade Orçamentária	07.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE			
Projeto/Atividade	070210301086 2.179			
Elemento Despesa	3.3.90.30.00.00.00	MATERIAL DE CONSUMO		11541
Sub-Elemento Despesa	3.3.90.30.36.00.00	MATERIAL HOSPITALAR		11543

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
12	Umificador para Oxigenio completo	26,0000	312,00
25	Compressa gaze 45 X 50 CM com 50 UN	85,0000	2.125,00
2	Suporte fixo de Soro - sem regulagem - cor branco moveismed	210,0000	420,00
2	Tesoura de Lister	98,0000	196,00
2	Papagaio inox 1000 ML - Fortinox	170,0000	340,00
30	Cateter nasal tipo olhos Infantil	2,2000	66,00
3	Agua destilada 10 ML - CX com 200	110,0000	330,00
300	Oleo de girassol 100 ML	5,5000	1.650,00
100	Esparadrapo 10 CM X 4,5 M	14,0000	1.400,00
200	Lencol avulso Descartavel com elastico 90 CM X 2M	4,7000	940,00
100	Abocath 14	1,3500	135,00
LOCAL DA ENTREGA		TOTAL GERAL	

VALOR DO EMPENHO

RECURSO VINCULADO

CONTRAPARTIDA DO RECURSO VINCULADO

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO		VISTO		
PREFEITO MUNICIPAL		CONTABILIDADE		
Controle Orçamentário da Verba Empenhada				
DATA	Nº DO EMPENHO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO ATUAL
A Despesa correspondente a presente 'Nota de Empenho' está de acordo com as disposições legais e conforme para a 'liquidação'.		Atesto que conferi e recebi os materiais/serviços		
/ / DIA MÊS ANO		/ / DIA MÊS ANO		
Ordem de Pagamento Nº		PAGUE-SE		RESPONSÁVEL
Recebemos do Município de Soledade o valor total da presente Nota de Empenho , pelo que, damos plena, geral e irrevogável "QUITAÇÃO"				ESTE EMPENHO SERÁ PAGO COM:
Assinatura		Prefeito Municipal		CONTA BANCÁRIA Nº
Documento				CONTA CONTÁBIL Nº



PREFEITURA MUNICIPAL DE SOLEDADE

NOTA DE EMPENHO

END: AV. JÚLIO DE CASTILHOS, 898
CEP: 99300-000
FONE: (54) 3381-9000
CNPJ: 87.738.530/0001-10
SITE: <https://soledade.rs.gov.br>

Número: 011259/2025
Processo: Global
Modalidade: 1810
Licitação: Dispensa por Limite 1688

UG: 0000 PREFEITURA MUNICIPAL

Credor	09232 GENIAL PRODUTOS PARA LIMPEZA LTDA		
E-mail	comercial.filial@genialrs.com.br		
Endereço	ASTROGILDO DE AZEVEDO, 99 0 BOQUEIRAO	Cidade	PASSO FUNDO RS
C.N.P.J/C.P.F	04.415.316/0002-86	Bairro	BOQUEIRAO
Banco	748 BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.	Fone	5431981776
Agência	116 Agencia Boqueirao	Conta Corrente	078700-6
Orgão	07 SECRETARIA MUNICIPAL DA SAUDE		
Unidade Orçamentária	07.02 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE		
Projeto/Atividade	070210301086 2.179 ATENDIMENTOS NAS 4 ESPECIALIDADES BASICAS (GINECOLOG		
Elemento Despesa	3.3.90.30.00.00.00	MATERIAL DE CONSUMO	11541
Sub-Elemento Despesa	3.3.90.30.36.00.00	MATERIAL HOSPITALAR	11543

Quantidade	Especificação	Valor Unitário	Valor Total
100	Abocath 16	1,3000	130,00
2	Valvula reguladora. para rede de 02 Prote	410,0000	820,00
50	Removedor de Curativos 50 ML	31,7000	1.585,00
30	Bracadeira de Esfigmomanometro	30,0000	900,00
	Aquisicao de materiais medico-hospitalares, a fim de atender as demandas da Secretaria Municipal da Saude de Soledade/RS. 0 quantitativo estimado de 02 (dois) a 04 (quatro) meses. rec 4500 Pies		
		11.349,00	
LOCAL DA ENTREGA		TOTAL GERAL	11.349,00

VALOR DO EMPENHO
onze mil trezentos e quarenta e nove reais*****

RECURSO VINCULADO 1600Transferencias Fundo a Fundo de Recursos
4500 Atencao Primaria - Custeio

AUTORIZAÇÃO DE EMPENHO VISTO

PREFEITO MUNICIPAL CONTABILIDADE

Controle Orçamentário da Verba Empenhada				
DATA	Nº DO EMPENHO	SALDO ANTERIOR	VALOR EMPENHO	SALDO ATUAL
10/09/2025	011259/2025	52.821,66	11.349,00	41.472,66

A Despesa correspondente a presente 'Nota de Empenho' está de acordo com as disposições legais e conforme para a 'liquidação'.
_____/_____/_____
DIA MÊS ANO CONTADORIA

Ordem de Pagamento Nº
Recebemos do Município de Soledade o valor total da presente **Nota de Empenho**, pelo que, damos plena, geral e irrevogável **"QUITAÇÃO"**

Assinatura Documento

Atesto que conferi e recebi os materiais/serviços
_____/_____/_____
DIA MÊS ANO RESPONSÁVEL

PAGUE-SE

Prefeito Municipal

ESTE EMPENHO SERÁ PAGO COM:
CONTA BANCÁRIA Nº _____
CONTA CONTÁBIL Nº _____