



**MUNICÍPIO DE IPÊ - RS**  
SECRETARIA DA FAZENDA  
Rua Frei Casimiro Zaffonato nº 1060, Centro  
Ipê - RS - CEP: 95240-000  
Telefone: (54) 3233-1050  
e-mail: empenhos@pmipe.rs.gov.br  
CNPJ: 90.544.511/0001-67

## NOTA DE EMPENHO

Nro.: 007304/2026 Sub: 0000  
Data: 21/10/2026  
Tipo de Empenho: Ordinário  
Categoria: Comum  
Página: 001/001

**Entidade:** 0000 - PREFEITURA MUNICIPAL DE IPE  
**Recurso:** 1500 - Recursos não Vinculados de Impostos **Detalhamento FR:** 0000 -

### Informações do Credor

**Credor:** 06101 MCW PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES **CPF / CNPJ:** 94.389.400/0001-84  
**E-mail:** **Telefone:** 5137401450  
**Endereço:** RODOVIA RSC287 KM 109 0 RODOVIA **Cidade:** Vera Cruz **UF:** RS  
**Banco:** 0000 **Agência:** **Conta:**

### Informações da Despesa Orçamentária

**Órgão:** 08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE **Unidade:** 01 - FUNDO MUNICIPAL DA SAÚDE - RECURSOS ASPS  
**Despesa:** 00550 - 339032000000 - MATERIAL, BEM OU SERVIÇO PARA DISTRIBUIÇ  
**Desdobramento:** 12536 - 339032990000 - OUTROS MATERIAIS DE DISTRIBUIÇÃO GRATUIT  
**Recurso Vinculado:** 1500 - Recursos não Vinculados de Impostos  
**Modalidade:** Dispensa por Limite **Nro.:** 2708 **Ano:** 2026  
**Processo:** 2783/2026 **Pedido:** 005283/2026  
**Funcional Programática:** 10.303.0016.2.067 - FORNECIMENTOS DE MEDICAMENTOS

| Item | Qtde.    | Unid. | Especificação                                                                                                                                                      | Valor Unit. | Valor Total |
|------|----------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|
| 1    | 400,0000 | FR    | ACETILSISTEINA 40MG/ML XAROPE ADULTO<br>120ML<br>REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTOS DO<br>PE CONDESUS 27/2025 CONFORME AUTORIZAÇÃO<br>DE FORNECIMENTO 7492/2026 | 4,8213      | 1.928,52    |

### Valor Empenhado (R\$)

1.928,52

**Por extenso:** um mil novecentos e vinte e oito reais e cinquenta e dois centavos\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

| Orçado     | Saldo Anterior | Empenhado | Saldo Atual |
|------------|----------------|-----------|-------------|
| 577.500,00 | 185.871,33     | 1.928,52  | 183.942,81  |

| Emitente do Empenho | Ordenador(a) da Despesa                                                                                                                                  | Secretário(a) do Órgão |
|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
|                     | CARLOS ANTONIO<br>ZANOTTO:2205468596<br>8<br>Assinado de forma digital por<br>CARLOS ANTONIO<br>ZANOTTO:2205468596<br>Dados: 2026.10.21 10:28:45 -03'00' |                        |

| Local do Pagamento                                           | Recibo                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Banco:</b><br><b>Conta:</b><br><br>_____<br>Tesoureiro(a) | Recebi(emos) o valor da presente Nota de Empenho, pelo que dou(amos)<br>plena, geral e irrevogável quitação.<br><br>Data: ____/____/____. _____<br>Credor |