

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS****NOTA DE EMPENHO**Rua Siqueira Campos, S-64 - CEP 17.280-000 - CNPJ 46.189.718/0001-79
Telefone (14) 3284-1355 - Fax (14) 3284-1355**Nro Empenho**
12958-000
Página 1 de 1
Dotação 932**IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR****Razão Social** 508322 - NDS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**CPF/CNPJ** 11.034.934/0001-60**Endereço** AV. EGYDIO GERONYMO MUNARETTO, S/Nº

TOLEDO

PR

Telefone (45) 2103-1212**Bco Ag Conta** 1

3306-5

00000010650-x

DADOS DO EMPENHO**Modalidade/Nro Licitação** 11 - PREGÃO ELETRÔNICO 62/2019 **Data Emissão** 10/08/2020 **Valor** 1.918,08**Tipo Empenho** 1 - ORDINARIO **Reserva** 9304 **Contrato****Recurso** 05 - TRANSFERÊNCIA DA UNIÃO **Aplicação** 000.0000 - TRANSFERÊNCIA DA UNIÃO**Unid .Orçamentária** 02.13.03 - DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE **Proc.Compra****Ficha de Dotação** 932 - MATERIAL DE CONSUMO**Classif. Orçamentária** 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO

10.304.0007.2.807 - COMBATE DAS URGÊNCIAS EPIDEMIOLÓGICAS

Detalhamento 05.312.0000 - TRANSF. CORONAVÍRUS- COVID 19**Histórico**Aparecida F. A. Lacerda
CRC-1SP 289320/O-9**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / MATERIAIS**

DESCRIÇÃO	QUANT	VL UNITÁRIO	VL TOTAL
AMOXICILINA 500 MG	11760	0,15	1.799,28
METRONIDAZOL 250 MG	1200	0,10	118,80
		Total Geral	1.918,08

SALDOS:**Saldo Anterior** 56.379,87 **Vir. desta NE** 1.918,08 **Saldo Atual** 54.461,79**LIQUIDAÇÃO:**

Efetivada a despesa acima, pague-se: ____/____/____


Vicente Juliano Minguili Canelada
Prefeito Municipal**PAGAMENTO:**

Data: ____/____/____

Cheque: _____

Banco: _____

Conta: _____

Artigo: _____

Doc: _____

Tesoureiro

Assinatura: _____

Nome: _____

RG / CPF: _____

Priscila de Pontes Leme
Tesoureira**Usuário:** DAIANA CRISTINA MINATEL NAVE