



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
13006-000
Página 1 de 1
Dotação 932

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

Razão Social 507529 - PRO-SAÚDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME **CPF/CNPJ** 21.297.758/0001-03
Endereço ÁREA ADE CONJUNTO 13, 14 **BRASILIA** **DF**
Telefone 61-30443250 **Bco Ag Conta**

DADOS DO EMPENHO

Modalidade/Nro Licitação 11 - PREGÃO ELETRÔNICO 16/2020 **Data Emissão** 10/08/2020 **Valor** 156,00
Tipo Empenho 1 - ORDINARIO **Reserva** 9351 **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

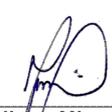
DESCRIÇÃO	QUANT	VL UNITÁRIO	VL TOTAL
CLORIDRATO DE TRAMADOL 50 MG/ML APLICAÇÃO INTRAMUSCULAR/ENDOVENOSA - AMPOLA COM 1 ML	200	0,78	156,00
		Total Geral	156,00

SALDOS:

Saldo Anterior 49.730,99 **Vir. desta NE** 156,00 **Saldo Atual** 49.574,99

LIQUIDAÇÃO:

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


Vicente Juliano Minguili Canelada
Prefeito Municipal

PAGAMENTO:

Data: ____/____/____

Cheque: _____

Banco: _____

Conta: _____

Artigo: _____

Doc: _____

Assinatura: _____

Nome: _____

RG / CPF: _____

Tesoureiro

Priscila de Pontes Leme
Tesoureira

Usuário: DAIANA CRISTINA MINATEL NAVE