

**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****13016-000****Página 1 de 1****Dotação 932****IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR****Razão Social** 503530 - COMERCIAL CIRÚRGICA RIOCLARENSE LTDA**CPF/CNPJ** 67.729.178/0004-91**Endereço** PCA PRAÇA EMÍLIO MARCONATO, 1000

JAGUARIÚNA

SP

Telefone (19) 3522-5800**Bco Ag Conta****DADOS DO EMPENHO**

Modalidade/Nro Licitação 11 - PREGÃO ELETRÔNICO 5/2020 **Data Emissão** 10/08/2020 **Valor** 3.399,38
Tipo Empenho 1 - ORDINARIO **Reserva** 9362 **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

HistóricoAparecida F. A. Lacerda
CRC-1SP 289320/O-9**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / MATERIAIS**

DESCRIÇÃO	QUANT	VL UNITÁRIO	VL TOTAL
AMOXICILINA 500 MG + CLAVULANATO DE POTÁSSIO 125 MG	5250	0,65	3.399,38
		Total Geral	3.399,38

SALDOS:

Saldo Anterior	49.574,99	Vir. desta NE	3.399,38	Saldo Atual	46.175,61
-----------------------	-----------	----------------------	----------	--------------------	-----------

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