# PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS

RUA SIQUEIRA CAMPOS S-64
CEP: 17280-000 CNPJ: 46.189.718/0001-79

# NOTA DE LIQUIDAÇÃO E PAGAMENTO

A Liquidação da Despesa foi procedida com base no documento apresentado,
no qual se demonstra a entrega do material ou efetivação do serviço prestado.

**02.00.00 - PODER EXECUTIVO**
**02.13.00 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE**
**02.13.03 - DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE**

**REEMISSÃO**

**Liquidação**

| Usuário | Data Emissão | Data Vencto | Número | Folha |
|---|---|---|---|---|
| Viviane Rego Vechi | **21/09/2020** | 21/10/2020 | **17033** | 1 |

**Empenho**

| Exercício | Número | Data | Evento |
|---|---|---|---|
| **2020** | **13098** | **11/08/2020** | 001.001 - GERAL |

| Licitação | Nro Licitação | Processo | Fonte de Recurso |
|---|---|---|---|
| 11 - PREGÃO ELETRÔNICO | 71/2019 | | |

**Dotação**

Natureza da Despesa: 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
Classificação Funcional: **10.304.0007.2.807 - COMBATE DAS URGÊNCIAS EPIDEMIOLÓGICAS**
Sub - Elemento: 36 - MATERIAL HOSPITALAR
Nro Reduzido: **931**
Crédito: 2 - ESPECIAL
Vínculo: 02.000.0000 - TRANSFERÊNCIA ESTADUAL
Vínculo Detalhado: 02.312.0000 - TRANSF. CORONAVÍRUS- COVID 19

**Credor**

| Razão Social / Fornecedor | CNPJ / CPF | Banco | Agência | Conta Bancária |
|---|---|---|---|---|
| 505131 - CLASSMED PRODUTOS HOSPITALARES LTDA | 01.328.535/0001-59 | 1 | 0359-X | 00000028852-7 |

| Endereço | Cidade | Telefone |
|---|---|---|
| RUA PICA PAU, 1211 | ARAPONGAS - PR | (43) 3275-3105 |

**Valores**

| Empenho | Saldo Anterior | Liquidação | Saldo Atual |
|---|---|---|---|
| **107,80** | **107,80** | **107,80** | **0,00** |

**Histórico**

Liquidação do Empenho Nro: 13098

**Notas Fiscais**

| Tip Doc | Pref Doc | Num Doc | Parc Ref | Data Emissão | Data Vencto |
|---|---|---|---|---|---|
| | 1 | 64.195 | 0 | 16/09/2020 07:0( | 21/10/2020 |

**Por Extenso**

***Cento e Sete Reais e Oitenta Centavos***

**Autorização**

Priscila de Pontes Leme
Tesoureira

**Pagamento**

Data: ___/___/_____

Cheque: _____
Banco: _____
Conta: _____

Recebi(emos) da PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS a importância a que se refere esta Nota de Liquidação.

Assinatura: _____
Nome: _____
RG / CPF: _____