

**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**
13100-000
Página 1 de 1
Dotação 931**IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR****Razão Social** 2002 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.**CPF/CNPJ** 52.202.744/0001-92**Endereço** AV. DOUTOR CELSO CHARURI, 7.500

RIBEIRAO PRETO

SP

Telefone (16) 3963-9090**Bco Ag Conta****DADOS DO EMPENHO**

Modalidade/Nro Licitação	11 - PREGÃO ELETRÔNICO	6/2020	Data Emissão	11/08/2020	Valor	792,00
Tipo Empenho	1 - ORDINARIO	Reserva 9423	Contrato			
Recurso	02 - TRANSFERÊNCIA ESTADUAL		Aplicação	000.0000 - TRANSFERÊNCIA ESTADUAL		
Unid .Orçamentária	02.13.03 - DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE		Proc.Compra			
Ficha de Dotação	931 - MATERIAL DE CONSUMO					
Classif. Orçamentária	3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO					
	10.304.0007.2.807 - COMBATE DAS URGÊNCIAS EPIDEMIOLÓGICAS					
Detalhamento	02.312.0000 - TRANSF. CORONAVÍRUS- COVID 19					

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

DESCRIÇÃO	QUANT	VL UNITÁRIO	VL TOTAL
ÁLCOOL ETÍLICO LÍQUIDO HIDRATADO 70° INPM - CAIXA C/ 12 FRASCOS DE 1 LITRO	20	39,60	792,00
		Total Geral	792,00

SALDOS:

Saldo Anterior	16.710,35	Vir. desta NE	792,00	Saldo Atual	15.918,35
-----------------------	-----------	----------------------	--------	--------------------	-----------

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