

**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**
21089-000
Página 1 de 1
Dotação 930**IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR****Razão Social** 510232 - WAMA PRODUTOS PARA LABORATÓRIO LTDA**CPF/CNPJ** 66.000.787/0001-08**Endereço** RUA ALDO GERMANO KLEIN, 100

SAO CARLOS

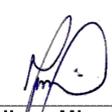
SP

Telefone (16) 3377 9977**Bco Ag Conta****DADOS DO EMPENHO****Modalidade/Nro Licitação** 7 - DISPENSA 5009/2020 **Data Emissão** 28/12/2020 **Valor** 6.970,00**Tipo Empenho** 1 - ORDINARIO **Reserva** 14783 **Contrato****Recurso** 01 - TESOIRO **Aplicação** 000.0000 - TESOIRO**Unid .Orçamentária** 02.13.03 - DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE **Proc.Compra****Ficha de Dotação** 930 - MATERIAL DE CONSUMO**Classif. Orçamentária** 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
10.304.0007.2.807 - COMBATE DAS URGÊNCIAS EPIDEMIOLÓGICAS**Detalhamento** 01.312.0000 - TRANSF. CORONAVÍRUS- COVID 19**Histórico**Aparecida F. A. Lacerda
CRC-1SP 289320/O-9**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / MATERIAIS**

DESCRIÇÃO	QUANT	VL UNITÁRIO	VL TOTAL
TESTE RAPIDO COVID-19 - DISPOSITIVO DE TESTE RAPIDO IGG/IGM	1000	6,97	6.970,00
		Total Geral	6.970,00

SALDOS:**Saldo Anterior** 48.122,07 **Vir. desta NE** 6.970,00 **Saldo Atual** 41.152,07**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:** Karine Lais de Souza Oliveira