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

Liquidação

Usuário	Data Emissão	Data Vencto	Número	Folha
Viviane Rego Vechi	**10/07/2020**	30/07/2020	**12122**	1

Empenho

Exercício	Número	Data	Evento
2020	**11225**	**03/07/2020**	001.001 - GERAL

Licitação	Nro Licitação	Processo	Fonte de Recurso
11 - PREGÃO ELETRÔNICO	56/2020		

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: **932**
Crédito: 2 - ESPECIAL
Vínculo: 05.000.0000 - TRANSFERÊNCIA DA UNIÃO
Vínculo Detalhado: 05.312.0000 - TRANSF. CORONAVÍRUS- COVID 19

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
509933 - DESCARBOX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA	10.692.852/0001-40	1	2379-5	00000025155-0

Endereço	Cidade	Telefone
ROD PR-317, 8407B	MARINGA - PR	(44) 3034 4456

Valores

Empenho	Saldo Anterior	Liquidação	Saldo Atual
2.750,00	**2.750,00**	**2.750,00**	**0,00**

Histórico

Liquidação do Empenho Nro: 11225

Notas Fiscais

Tip Doc	Pref Doc	Num Doc	Parc Ref	Data Emissão	Data Vencto
	1	8.522	0	07/07/2020 13:5(	10/08/2020

Por Extenso

Dois Mil e Setecentos e Cinquenta Reais

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: _____