

**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****11225-000****Página 1 de 1****Dotação 932****IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR****Razão Social** 509933 - DESCARBOX DISTRIBUIDORA HOSPITALAR LTDA**CPF/CNPJ** 10.692.852/0001-40**Endereço** ROD PR-317, 8407B

MARINGÁ

PR

Telefone (44) 3034 4456**Bco Ag Conta****DADOS DO EMPENHO**

Modalidade/Nro Licitação 11 - PREGÃO ELETRÔNICO 56/2020 **Data Emissão** 03/07/2020 **Valor** 2.750,00
Tipo Empenho 1 - ORDINARIO **Reserva** 7472 **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
AVENTAL DESCARTÁVEL EM FALSO TECIDO (100% POLIPROPILENO), GRAMATURA 50, COM COMPRIMENTO MÍNIMO 1.20CM, ACABAMENTO EM OVER	500	5,50	2.750,00
		Total Geral	2.750,00

SALDOS:**Saldo Anterior** 83.608,45 **Vir. desta NE** 2.750,00 **Saldo Atual** 80.858,45**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