

**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****11725-000****Página 1 de 1****Dotação 934****IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR****Razão Social** 1217 - LABORATÓRIO VIDA S/S LTDA**CPF/CNPJ** 51.526.481/0001-04**Endereço** AV PAULISTA, 487

PEDERNEIRAS

SP

Telefone 3252 2714**Bco Ag Conta****DADOS DO EMPENHO****Modalidade/Nro Licitação** 7 - DISPENSA 2647/2020 **Data Emissão** 15/07/2020 **Valor** 39.000,00**Tipo Empenho** 2 - GLOBAL **Reserva** 8478 **Contrato** 96/2020**Recurso** 02 - TRANSFERÊNCIA ESTADUAL **Aplicação** 110.0000 - GERAL**Unid .Orçamentária** 02.13.03 - DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE **Proc.Compra****Ficha de Dotação** 934 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA**Classif. Orçamentária** 3.3.90.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

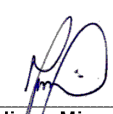
10.304.0007.2.807 - COMBATE DAS URGÊNCIAS EPIDEMIOLÓGICAS

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
PESQUISA DE SaRS - COV- 2 PoR RT- PCR	150	260,00	39.000,00
		Total Geral	39.000,00

SALDOS:**Saldo Anterior** 39.100,00 **Vir. desta NE** 39.000,00 **Saldo Atual** 100,00**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