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

REEMISSÃO

Liquidação

Usuário	Data Emissão	Data Vencto	Número	Folha
Viviane Rego Vechi	**03/09/2020**	10/09/2020	**15970**	1

Empenho

Exercício	Número	Data	Evento
2020	**11829**	**20/07/2020**	001.001 - GERAL

Licitação	Nro Licitação	Processo	Fonte de Recurso
7 - DISPENSA	2704/2020		

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: **931**
Crédito: 2 - ESPECIAL
Vínculo: 02.000.0000 - TRANSFERÊNCIA ESTADUAL
Vínculo Detalhado: 02.312.0000 - TRANSF. CORONAVÍRUS- COVID 19

Credor

Razão Social / Fornecedor	CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
509963 - DENTAL ACCESS COMERCIO E SERVICOS LTDA	14.571.054/0001-11	237	6757-1	00000000202-0

Endereço	Cidade	Telefone
PRA PRAÇA CEL MONNERAT, 228	BOM JARDIM - RJ	22 2566-3532

Valores

Empenho	Saldo Anterior	Liquidação	Saldo Atual
258,15	**258,15**	**258,15**	**0,00**

Histórico

Liquidação do Empenho Nro: 11829

Notas Fiscais

Tip Doc	Pref Doc	Num Doc	Parc Ref	Data Emissão	Data Vencto
	000	105.796	0	25/08/2020 13:0	03/09/2020

Por Extenso

Duzentos e Cinquenta e Oito Reais e Quinze Centavos

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: _____