



# 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		Data Emissão	Data Vencido	Número	Folha
Usuário	Viviane Rego Vechi	04/08/2020	03/09/2020	13718	1

Empenho		Evento	
Exercício	Número	Evento	
2020	12095	001.001 - GERAL	
Data			
23/07/2020			
Licitação	Nro Licitação	Processo	Fonte de Recurso
11 - PREGÃO ELETRÔNICO	57/2020		

Dotação		Classificação Funcional
Natureza da Despesa		10.304.0007.2.807 - COMBATE DAS URGÊNCIAS EPIDEMIOLÓGICAS
3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO		
Sub - Elemento	Nro Reduzido	Crédito
36 - MATERIAL HOSPITALAR	932	2 - ESPECIAL
Vínculo	Vínculo Detalhado	
05.000.0000 - TRANSFERÊNCIA DA UNIÃO	05.312.0000 - TRANSF. CORONAVÍRUS- COVID 19	

Credor		CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
Razão Social / Fornecedor	507842 - ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	00.802.002/0001-02	1	0276-3	00000030778-5
Endereço	Cidade	Telefone			
EST BOA ESPERANÇA, 2320	RIO DO SUL - SC	(47) 3520-9000			

Valores	Saldo Anterior	Liquidação	Saldo Atual
Empenho	96,50	96,50	0,00

Histórico
Liquidação do Empenho Nro: 12095

Notas Fiscais					
Tip Doc	Pref Doc	Num Doc	Parc Ref	Data Emissão	Data Vencido
	1	295.464	0	31/07/2020 07:2!	03/09/2020

Por Extenso
***Noventa e Seis Reais e Cinquenta Centavos***

Autorização
<p>Priscila de Pontes Leme Tesoureira</p>

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: _____	