

**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**
10517-000
Página 1 de 1
Dotação 932**IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR****Razão Social** 507338 - INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**CPF/CNPJ** 12.889.035/0001-02**Endereço** RUA RUBENS DERKS, 105

ERECHEM

RS

Telefone (54) 3522-4273**Bco Ag Conta****DADOS DO EMPENHO**

Modalidade/Nro Licitação	11 - PREGÃO ELETRÔNICO	62/2019	Data Emissão	24/06/2020	Valor	117,98
Tipo Empenho	1 - ORDINARIO	Reserva 7531	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**

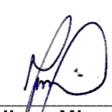
DESCRIÇÃO	QUANT	VL UNITÁRIO	VL TOTAL
DICLOFENACO SÓDICO 25 MG/ML - AMPOLA 3 ML	200	0,59	117,98
		Total Geral	117,98

SALDOS:

Saldo Anterior	93.470,59	Vir. desta NE	117,98	Saldo Atual	93.352,61
-----------------------	-----------	----------------------	--------	--------------------	-----------

LIQUIDAÇÃO:

Efetivada a despesa acima, pague-se: ____/____/____


Vicente Juliano Minguili Canelada
Prefeito Municipal**PAGAMENTO:**

Data: ____/____/____

Cheque: _____

Banco: _____

Conta: _____

Artigo: _____

Doc: _____

Tesoureiro

Assinatura: _____

Nome: _____

RG / CPF: _____

Priscila de Pontes Leme
Tesoureira**Usuário:** DAIANA CRISTINA MINATEL NAVE