



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
10529-000
Página 1 de 1
Dotação 932

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

Razão Social 507842 - ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA

CPF/CNPJ 00.802.002/0001-02

Endereço EST BOA ESPERANÇA, 2320

RIO DO SUL

SC

Telefone (47) 3520-9000

Bco Ag Conta

DADOS DO EMPENHO

Modalidade/Nro Licitação 11 - PREGÃO ELETRÔNICO 6/2020 **Data Emissão** 24/06/2020 **Valor** 49,80
Tipo Empenho 1 - ORDINARIO **Reserva** 7541 **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

Histórico

Aparecida F. A. Lacerda
CRC-1SP 289320/O-9

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / MATERIAIS

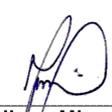
DESCRIÇÃO	QUANT	VL UNITÁRIO	VL TOTAL
ALMOTOLIA PLÁSTICA 250 ML COR ÂMBAR	20	2,49	49,80
		Total Geral	49,80

SALDOS:

Saldo Anterior 87.737,35 **Vir. desta NE** 49,80 **Saldo Atual** 87.687,55

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