



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
10532-000
Página 1 de 1
Dotação 932

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

Razão Social 509375 - RIAADE SUPRIMENTOS MÉDICOS LTDA

CPF/CNPJ 15.037.934/0001-75

Endereço RUA ALICE ALEM SAADI, 855

RIBEIRÃO PRETO

SP

Telefone (12) 3904-2399

Bco Ag Conta

DADOS DO EMPENHO

Modalidade/Nro Licitação 11 - PREGÃO ELETRÔNICO 71/2019 **Data Emissão** 24/06/2020 **Valor** 315,00
Tipo Empenho 1 - ORDINARIO **Reserva** 7544 **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

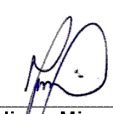
DESCRIÇÃO	QUANT	VL UNITÁRIO	VL TOTAL
EMBALAGEM PARA AUTOCLAVE MED. 20 CM X 100 MTS	5	63,00	315,00
		Total Geral	315,00

SALDOS:

Saldo Anterior 86.691,55 **Vir. desta NE** 315,00 **Saldo Atual** 86.376,55

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: DAIANA CRISTINA MINATEL NAVE