



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
4928-000
Página 1 de 1
Dotação 335

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

Razão Social 506046 - CM HOSPITALAR S.A.

Endereço AV. LUIZ MAGGIONI, 2727

Telefone 16 - 2101.9400

CPF/CNPJ 12.420.164/0001-57

RIBEIRÃO PRETO

Bco Ag Conta

SP

DADOS DO EMPENHO

Modalidade/Nro Licitação 7 - DISPENSA 1239/2021 **Data Emissão** 19/03/2021 **Valor** 570,00
Tipo Empenho 1 - ORDINARIO **Reserva** 3856 **Contrato**
Recurso 05 - TRANSFERÊNCIA DA UNIÃO **Aplicação** 000.0000 - TRANSFERÊNCIA DA UNIÃO
Unid .Orçamentária 02.10.02 - DIRETORIA DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL **Proc.Compra**
Ficha de Dotação 335 - MATERIAL DE CONSUMO
Classif. Orçamentária 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
08.244.0030.2.366 - PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL
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
MÁSCARA DESCARTÁVEL TRIPLA - CAIXA COM 50 UNIDADES	30	19,00	570,00
		Total Geral	570,00

SALDOS:

Saldo Anterior 1.050,00 **Vir. desta NE** 570,00 **Saldo Atual** 480,00

LIQUIDAÇÃO:

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

Ivana Maria Bertolini Camarinha
Prefeita Municipal

PAGAMENTO:

Data: ____/____/____

Cheque: _____

Banco: _____

Conta: _____

Artigo: _____

Doc: _____

Tesoureiro

Assinatura: _____

Nome: _____

RG / CPF: _____

Priscila de Pontes Leme
Tesoureira

Usuário: Karine Lais de Souza Oliveira