



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

02.13.04 - DIRETORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA

REEMISSÃO

Liquidação		Data Emissão	Data Vencido	Número	Folha
Usuário	Viviane Rego Vechi	07/04/2020	07/05/2020	6492	1

Empenho		Evento	
Exercício	Número	Data	
2020	6517	31/03/2020	
		001.001 - GERAL	
Licitação	Nro Licitação	Processo	Fonte de Recurso
11 - PREGÃO ELETRÔNICO	61/2019		

Dotação		Classificação Funcional
Natureza da Despesa	3.3.90.32.00 - MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA	10.303.0101.2.005 - Medicamentos e Insumos Judiciais
Sub - Elemento	02 - MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR	Nro Reduzido Crédito
Vínculo	01.304.0000 - SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	475 1 - ORCAMENTARIO
		Vínculo Detalhado
		01.304.0000 - SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Credor		CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
Razão Social / Fornecedor	501609 - DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	56.081.482/0001-06	237	2827-4	00000000030-2
Endereço	RUA PAULO DE FRONTIM, 25	Cidade	RIBEIRAO PRETO - SP	Telefone	(16) 3519-3170

Empenho	Saldo Anterior	Liquidação	Saldo Atual
945,00	945,00	472,50	472,50

Histórico
Liquidação do Empenho Nro: 6517

Notas Fiscais					
Tip Doc	Pref Doc	Num Doc	Parc Ref	Data Emissão	Data Vencido
1		88.338	0	06/04/2020 12:1:	06/05/2020

Por Extenso
Quatrocentos e Setenta e Dois 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: _____	



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
02.13.04 - DIRETORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA

REEMISSÃO

Liquidação		Data Emissão	Data Vencido	Número	Folha
Usuário Viviane Rego Vechi		06/05/2020	05/06/2020	8864	1

Empenho		Evento
Exercício 2020	Número 6517	001.001 - GERAL
Data 31/03/2020		
Licitação 11 - PREGÃO ELETRÔNICO	Nro Licitação 61/2019	Processo Fonte de Recurso

Dotação		Classificação Funcional
Natureza da Despesa 3.3.90.32.00 - MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA		10.303.0101.2.005 - Medicamentos e Insumos Judiciais
Sub - Elemento 02 - MEDICAMENTOS PARA USO DOMICILIAR		Nro Reduzido Crédito 475 1 - ORCAMENTARIO
Vínculo 01.304.0000 - SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA		Vínculo Detalhado 01.304.0000 - SAÚDE - ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA

Credor		CNPJ / CPF	Banco	Agência	Conta Bancária
Razão Social / Fornecedor 501609 - DIMEBRAS COMERCIAL HOSPITALAR LTDA		56.081.482/0001-06	237	2827-4	00000000030-2
Endereço RUA PAULO DE FRONTIM, 25		Cidade RIBEIRAO PRETO - SP		Telefone (16) 3519-3170	

Empenho	Saldo Anterior	Liquidação	Saldo Atual
945,00	472,50	472,50	0,00

Histórico
Liquidação do Empenho Nro: 6517

Notas Fiscais					
Tip Doc	Pref Doc	Num Doc	Parc Ref	Data Emissão	Data Vencido
1		89.144	0	05/05/2020 14:21	05/06/2020

Por Extenso
Quatrocentos e Setenta e Dois 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: _____	