

**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**  
**18058-000**  
**Página 1 de 1**  
**Dotação 991****IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR****Razão Social** 56599 - DROGAFONTE LTDA**CPF/CNPJ** 08.778.201/0001-26**Endereço** AVE BARAO DE BONITO, 408

RECIFE

PE

**Telefone** 81 2102-1819**Bco Ag Conta** 1

3433-9

00000013705-7

**DADOS DO EMPENHO**

**Modalidade/Nro Licitação** 11 - PREGÃO ELETRÔNICO 40/2020 **Data Emissão** 12/11/2020 **Valor** 7.410,00  
**Tipo Empenho** 1 - ORDINARIO **Reserva** 12837 **Contrato**  
**Recurso** 05 - TRANSFERÊNCIA DA UNIÃO **Aplicação** 312.0000 - TRANSF. CORONAVÍRUS- CO  
**Unid .Orçamentária** 02.13.04 - DIRETORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA **Proc.Compra**  
**Ficha de Dotação** 991 - MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
**Classif. Orçamentária** 3.3.90.32.00 - MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
10.303.0101.2.005 - Medicamentos e Insumos Judiciais  
**Detalhamento** 05.312.0000 - TRANSF. CORONAVÍRUS- COVID 19

**Histórico**Aparecida F. A. Lacerda  
CRC-1SP 289320/O-9**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / MATERIAIS**

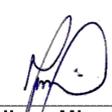
| DESCRIÇÃO                 | QUANT | VL UNITÁRIO        | VL TOTAL        |
|---------------------------|-------|--------------------|-----------------|
| HALOPERIDOL 5 MG (HALDOL) | 39000 | 0,19               | 7.410,00        |
|                           |       | <b>Total Geral</b> | <b>7.410,00</b> |

**SALDOS:**

|                       |            |                      |          |                    |            |
|-----------------------|------------|----------------------|----------|--------------------|------------|
| <b>Saldo Anterior</b> | 200.126,46 | <b>Vir. desta NE</b> | 7.410,00 | <b>Saldo Atual</b> | 192.716,46 |
|-----------------------|------------|----------------------|----------|--------------------|------------|

**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