



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
18803-000
Página 1 de 1
Dotação 991

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

Razão Social 507529 - PRO-SAÚDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI - ME **CPF/CNPJ** 21.297.758/0001-03
Endereço ÁREA ADE CONJUNTO 13, 14 **BRASILIA** **DF**
Telefone 61-30443250 **Bco Ag Conta**

DADOS DO EMPENHO

Modalidade/Nro Licitação 11 - PREGÃO ELETRÔNICO 16/2020 **Data Emissão** 20/11/2020 **Valor** 848,00
Tipo Empenho 1 - ORDINARIO **Reserva** 13387 **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
CLORIDRATO DE CLINDAMICINA 300 MG	800	1,06	848,00
		Total Geral	848,00

SALDOS:

Saldo Anterior 60.215,16 **Vir. desta NE** 848,00 **Saldo Atual** 59.367,16

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