

**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**
18805-000
Página 1 de 1
Dotação 991**IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR****Razão Social** 505102 - PONTAMED FARMACÊUTICA LTDA**CPF/CNPJ** 02.816.696/0001-54**Endereço** RUA FRANCO GRILO, 374

PONTA GROSSA

PR

Telefone (42) 2101-5151**Bco Ag Conta****DADOS DO EMPENHO**

Modalidade/Nro Licitação	11 - PREGÃO ELETRÔNICO	86/2020	Data Emissão	20/11/2020	Valor	52,40
Tipo Empenho	1 - ORDINARIO	Reserva 13389	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					

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

DESCRIÇÃO	QUANT	VL UNITÁRIO	VL TOTAL
CLORIDRATO DE METOCLOPRAMIDA 5 MG/ML - AMPOLA 2 ML	100	0,52	52,40
		Total Geral	52,40

SALDOS:

Saldo Anterior	59.133,64	Vir. desta NE	52,40	Saldo Atual	59.081,24
-----------------------	-----------	----------------------	-------	--------------------	-----------

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