

## 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 18809-000 Página 1 de 1 Dotação 991

DENTIFICAÇÃO DO CREDOR		
Razão Social 507338 - INOVAMED HOSPITALAR LTDA		CPF/CNPJ 12.889.035/0001-02
Endereço RUA RUBENS DERKS, 105	ERECHIM	RS

Telefone (54) 3522-4273	DERKS, 105			RECHIM co Ag Conta		RS
DADOS DO EMPENHO Modalidade/Nro Licitação Tipo Empenho Recurso Unid .Orçamentária Ficha de Dotação Classif. Orçamentária Detalhamento	11 - PREGÃO ELETRÔNIO 1 - ORDINARIO 05 - TRANSFERÊNCIA DA 02.13.04 - DIRETORIA DE 991 - MATERIAL DE DI 3.3.90.32.00 - MATERIAL I 10.303.0101.2.005 - Medica 05.312.0000 - TRANSF. CO	Reserv UNIÃO ASSISTÊNCIA FARM STRIBUIÇÃO GRATI DE DISTRIBUIÇÃO G amentos e Insumos Ju	JITA RATUITA udiciais	Data Emissão Contrato Aplicação Proc.Compra	20/11/2020 <b>Va</b> 312.0000 - TRANSF. C	lor 189,00 ORONAVÍRUS- CO
Histórico				_	Aparecida F. A. CRC-1SP 2893	
DESCRIÇÃO DOS SERVIÇO	OS / MATERIAIS					
DESCRIÇÃO				QUANT	VL UNITÁRIO	VL TOTAL
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MALEATO DE ENALAPRIL				6000 3000	0,02 0,03 <b>Total Geral</b>	102,00 87,00 189,00
SALDOS: Saldo Anterior	51.858,33	VIr. desta NE	189,0	00	Saldo Atual	51.669,33
LIQUIDAÇÃO:  Efetivada a despesa acima,	pague-se:/				Vicente Juliano Mir Prefeito Mu	nguili Canelada Inicipal
PAGAMENTO:						
Data://	Banco: Conta: Artigo:		Nome:			
<b>Usuário:</b> DAIANA CRISTII	NA MINATEL NAVE				Priscila de P Teso	