

**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**
18942-000
Página 1 de 1
Dotação 930**IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR****Razão Social** 510187 - DL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI**CPF/CNPJ** 31.556.536/0001-11**Endereço** ST SPLM CONJUNTO 09, S/N, LOTE 04, S/N

BRASILIA

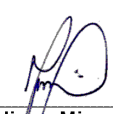
DF

Telefone (61) 3399 1863**Bco Ag Conta****DADOS DO EMPENHO****Modalidade/Nro Licitação** 11 - PREGÃO ELETRÔNICO 100/2020 **Data Emissão** 24/11/2020 **Valor** 6.990,00**Tipo Empenho** 1 - ORDINARIO **Reserva** 12845 **Contrato****Recurso** 01 - TESOIRO **Aplicação** 000.0000 - TESOIRO**Unid .Orçamentária** 02.13.03 - DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE **Proc.Compra****Ficha de Dotação** 930 - MATERIAL DE CONSUMO**Classif. Orçamentária** 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
10.304.0007.2.807 - COMBATE DAS URGÊNCIAS EPIDEMIOLÓGICAS**Detalhamento** 01.312.0000 - TRANSF. CORONAVÍRUS- COVID 19**Histórico**Aparecida F. A. Lacerda
CRC-1SP 289320/O-9**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / MATERIAIS**

DESCRIÇÃO	QUANT	VL UNITÁRIO	VL TOTAL
TESTE RAPIDO COVID-19 - DISPOSITIVO DE TESTE RAPIDO IGG/IGM	1000	6,99	6.990,00
		Total Geral	6.990,00

SALDOS:**Saldo Anterior** 48.390,00 **Vir. desta NE** 6.990,00 **Saldo Atual** 41.400,00**LIQUIDAÇÃO:**

Efetivada a despesa acima, pague-se: ____/____/____


Vicente Juliano Minguili Canelada
Prefeito Municipal**PAGAMENTO:**

Data: ____/____/____

Cheque: _____

Banco: _____

Conta: _____

Artigo: _____

Doc: _____

Assinatura: _____

Nome: _____

RG / CPF: _____

Tesoureiro_____
Priscila de Pontes Leme
Tesoureira**Usuário:** DAIANA CRISTINA MINATEL NAVE