



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
16750-000
Página 1 de 1
Dotação 931

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

Razão Social 508641 - NORTH MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - EPP **CPF/CNPJ** 23.236.167/0001-51
Endereço RUA DIAS DA SILVA, 1144 SÃO PAULO SP
Telefone (11) 4562-1950 **Bco Ag Conta** 33 3544-0 00013006162-9

DADOS DO EMPENHO

Modalidade/Nro Licitação 11 - PREGÃO ELETRÔNICO 57/2020 **Data Emissão** 22/10/2020 **Valor** 2.250,00
Tipo Empenho 1 - ORDINARIO **Reserva** 11819 **Contrato**
Recurso 02 - TRANSFERÊNCIA ESTADUAL **Aplicação** 000.0000 - TRANSFERÊNCIA ESTADUAL
Unid .Orçamentária 02.13.03 - DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE **Proc.Compra**
Ficha de Dotação 931 - MATERIAL DE CONSUMO
Classif. Orçamentária 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
10.304.0007.2.807 - COMBATE DAS URGÊNCIAS EPIDEMIOLÓGICAS
Detalhamento 02.312.0000 - TRANSF. CORONAVÍRUS- COVID 19

Histórico

Aparecida F. A. Lacerda
CRC-1SP 289320/O-9

DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / MATERIAIS

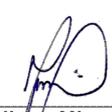
DESCRIÇÃO	QUANT	VL UNITÁRIO	VL TOTAL
AVENTAL DESCARTÁVEL EM FALSO TECIDO (100% POLIPROPILENO), GRAMATURA 50, COM COMPRIMENTO MINIMO 1.20CM, ACABAMENTO EM OVER	500	4,50	2.250,00
		Total Geral	2.250,00

SALDOS:

Saldo Anterior 43.276,95 **Vir. desta NE** 2.250,00 **Saldo Atual** 41.026,95

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