



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
16763-000
Página 1 de 1
Dotação 931

IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR

Razão Social 2002 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

CPF/CNPJ 52.202.744/0001-92

Endereço AV. DOUTOR CELSO CHARURI, 7.500

RIBEIRAO PRETO

SP

Telefone (16) 3963-9090

Bco Ag Conta

DADOS DO EMPENHO

Modalidade/Nro Licitação 11 - PREGÃO ELETRÔNICO 32/2020 **Data Emissão** 22/10/2020 **Valor** 2.600,00
Tipo Empenho 1 - ORDINARIO **Reserva** 11833 **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
SERINGA HIPODÉRMICA DE SEGURANÇA ESTÉRIL DESCARTÁVEL USO ÚNICO 3 ML	2000	0,30	600,00
SONDA URETRAL Nº 8. EM PVC TRANSPARENTE, CILINDRO RETO E INTEIRIÇO, MEDIDA APROXIMADA DE 40 CM. EMBALADA INDIVIDUALMENTE	400	0,43	172,00
SONDA URETRAL Nº 12 EM PVC TRANSPARENTE, CILINDRO RETO E INTEIRIÇO, MEDIDA APROXIMADA DE 40 CM. EMBALADA INDIVIDUALMENTE	3400	0,47	1.598,00
SONDA URETRAL Nº 14 EM PVC TRANSPARENTE, CILINDRO RETO E INTEIRIÇO, MEDIDA APROXIMADA DE 40 CM. EMBALADA INDIVIDUALMENTE	400	0,50	200,00
SONDA FOLEY COM BALÃO DUAS VIAS, LATEX Nº 18 EMBALADO EM PAPEL GRAU CIRÚRGICO INDIVIDUALMENTE	10	3,00	30,00
Total Geral			2.600,00

SALDOS:

Saldo Anterior 13.647,59 **Vir. desta NE** 2.600,00 **Saldo Atual** 11.047,59

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