



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
16810-000
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 15/2020 **Data Emissão** 23/10/2020 **Valor** 7.600,00
Tipo Empenho 1 - ORDINARIO **Reserva** 11822 **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
COMPRESSA DE GAZE COM 13 FIOS, MEDINDO 7,5 X 7,5 CM COM 5 DOBRAS, ESTÉRIL, EXTREMAMENTE ABSORVENTE E MACIA, ISENTA DE IM	20000	0,38	7.600,00
		Total Geral	7.600,00

SALDOS:

Saldo Anterior 7.627,59 **Vir. desta NE** 7.600,00 **Saldo Atual** 27,59

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