

**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**
14368-000
Página 1 de 1
Dotação 1029**IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR****Razão Social** 510352 - CM HOSPITALAR S.A.**CPF/CNPJ** 12.420.164/0009-04**Endereço** ROD DF-290, KM 7, S/N

BRASILIA

DF

Telefone (16) 2101-9401**Bco Ag Conta****DADOS DO EMPENHO**

Modalidade/Nro Licitação	7 - DISPENSA	3837/2021	Data Emissão	12/08/2021	Valor	3.914,12
Tipo Empenho	1 - ORDINARIO	Reserva 10861	Contrato			
Recurso	01 - TESOURO		Aplicação	312.0000 - TRANSF. CORONAVÍRUS- CO		
Unid .Orçamentária	02.13.03 - DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE		Proc.Compra			
Ficha de Dotação	1029 - MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA					
Classif. Orçamentária	3.3.90.32.00 - MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA					
	10.305.0004.2.421 - Combate das Urgências Epidemiológicas					
Detalhamento	01.312.0000 - TRANSF. CORONAVÍRUS- COVID 19					

HistóricoAparecida F. A. Lacerda
CRC-1SP 289320/O-9**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / MATERIAIS**

DESCRIÇÃO	QUANT	VL UNITÁRIO	VL TOTAL
RIVAROXABANA 20MG . COMPRIMIDO REVESTIDO (DG)	980	3,99	3.914,12
		Total Geral	3.914,12

SALDOS:

Saldo Anterior	40.000,00	Vir. desta NE	3.914,12	Saldo Atual	36.085,88
-----------------------	-----------	----------------------	----------	--------------------	-----------

LIQUIDAÇÃO:

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

Ivana Maria Bertolini Camarinha
Prefeita Municipal**PAGAMENTO:**

Data: ____/____/____

Cheque: _____

Banco: _____

Conta: _____

Artigo: _____

Doc: _____

Tesoureiro

Assinatura: _____

Nome: _____

RG / CPF: _____

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