

**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**  
**2627-000**  
**Página 1 de 1**  
**Dotação 569****IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR****Razão Social** 503823 - WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA**CPF/CNPJ** 04.372.020/0001-44**Endereço** AV. NATALINO FAUST, 591

FRANCISCO BELTRÃO

PR

**Telefone** (46) 3211-5000**Bco Ag Conta****DADOS DO EMPENHO**

**Modalidade/Nro Licitação** 11 - PREGÃO ELETRÔNICO 58/2020 **Data Emissão** 15/02/2021 **Valor** 3.800,00  
**Tipo Empenho** 1 - ORDINARIO **Reserva** 2118 **Contrato**  
**Recurso** 05 - TRANSFERÊNCIA DA UNIÃO **Aplicação** 000.0000 - TRANSFERÊNCIA DA UNIÃO  
**Unid .Orçamentária** 02.13.04 - DIRETORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA **Proc.Compra**  
**Ficha de Dotação** 569 - MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
**Classif. Orçamentária** 3.3.90.32.00 - MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA  
10.303.0101.2.005 - Medicamentos e Insumos Judiciais  
**Detalhamento** 05.312.0000 - TRANSF. CORONAVÍRUS- COVID 19

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

DESCRIÇÃO	QUANT	VL UNITÁRIO	VL TOTAL
CEFALEXINA 500 MG	10000	0,38	3.800,00
		<b>Total Geral</b>	<b>3.800,00</b>

**SALDOS:**

<b>Saldo Anterior</b>	283.160,28	<b>Vir. desta NE</b>	3.800,00	<b>Saldo Atual</b>	279.360,28
-----------------------	------------	----------------------	----------	--------------------	------------

**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