

**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**
3641-000
Página 1 de 1
Dotação 461**IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR****Razão Social** 510288 - HEALTH CARE & DUBEBE INDUSTRIA, COMERCIO, IMPORTAÇÃO, EXPORTAÇÃO DE F **CPF/CNPJ** 18.252.904/0001-70
Endereço RUA ELOI FRANCISCO DOS ANJOS, 443 TIJUCAS SC
Telefone (48) 3247-5900 **Bco Ag Conta****DADOS DO EMPENHO****Modalidade/Nro Licitação** 11 - PREGÃO ELETRÔNICO 3/2021 **Data Emissão** 25/02/2021 **Valor** 1.498,00
Tipo Empenho 1 - ORDINARIO **Reserva** 2926 **Contrato**
Recurso 05 - TRANSFERÊNCIA DA UNIÃO **Aplicação** 000.0000 - TRANSFERÊNCIA DA UNIÃO
Unid .Orçamentária 02.13.02 - DIRETORIA DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE- **Proc.Compra**
Ficha de Dotação 461 - MATERIAL DE CONSUMO
Classif. Orçamentária 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
10.302.0006.2.009 - Assistencia Odontologica
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
LUVA DE PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO M - CX 100 UNID.	15	74,90	1.123,50
LUVA DE PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO G - CX 100 UNID.	5	74,90	374,50
		Total Geral	1.498,00

SALDOS:**Saldo Anterior** 15.686,00 **Vlr. desta NE** 1.498,00 **Saldo Atual** 14.188,00**LIQUIDAÇÃO:**

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

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

Data: ____/____/____

Cheque: _____

Banco: _____

Conta: _____

Artigo: _____

Doc: _____

Assinatura: _____

Nome: _____

RG / CPF: _____

Tesoureiro_____
Priscila de Pontes Leme
Tesoureira**Usuário:** Karine Lais de Souza Oliveira