

**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****11347-000****Página 1 de 1****Dotação 959****IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR****Razão Social** 115 - COMUNIDADE CASA DE MARIA DE PEDERNEIRAS**CPF/CNPJ** 07.420.592/0001-40**Endereço** RUA XV DE NOVEMBRO, 178

PEDERNEIRAS

SP

Telefone**Bco Ag Conta** 1

0189-9

00000101103-0

DADOS DO EMPENHO

Modalidade/Nro Licitação 10 - Outros/Não Aplicavel 5/2020 **Data Emissão** 08/07/2020 **Valor** 168.000,00
Tipo Empenho 2 - GLOBAL **Reserva** 8236 **Contrato**
Recurso 05 - TRANSFERÊNCIA DA UNIÃO **Aplicação** 000.0000 - TRANSFERÊNCIA DA UNIÃO
Unid .Orçamentária 02.10.02 - DIRETORIA DE PROTEÇÃO SOCIAL ESPECIAL **Proc.Compra**
Ficha de Dotação 959 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -PESSOA JURÍDICA
Classif. Orçamentária 3.3.50.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -PESSOA JURÍDICA
08.244.0031.2.411 - APOIO AS ENTIDADES
Detalhamento 05.312.0000 - TRANSF. CORONAVÍRUS- COVID 19

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

DESCRIÇÃO	QUANT	VL UNITÁRIO	VL TOTAL
SERVIÇO DE ACOLHIMENTO INSTITUCIONAL - PARA ADULTOS E FAMÍLIAS E CASA DE PASSAGEM	1	168.000,00	168.000,00
		Total Geral	168.000,00

SALDOS:**Saldo Anterior** 168.000,00 **Vir. desta NE** 168.000,00 **Saldo Atual** 0,00**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:** Karine Lais de Souza Oliveira