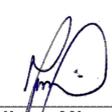


**PREFEITURA MUNICIPAL DE PEDERNEIRAS****NOTA DE EMPENHO**Rua Siqueira Campos, S-64 - CEP 17.280-000 - CNPJ 46.189.718/0001-79
Telefone (14) 3284-1355 - Fax (14) 3284-1355**Nro Empenho****12173-000****Página 1 de 1****Dotação 956****IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR****Razão Social** 508641 - NORTH MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - EPP **CPF/CNPJ** 23.236.167/0001-51
Endereço RUA DIAS DA SILVA, 1144 SÃO PAULO SP
Telefone (11) 4562-1950 **Bco Ag Conta** 33 3544-0 00013006162-9**DADOS DO EMPENHO****Modalidade/Nro Licitação** 11 - PREGÃO ELETRÔNICO 57/2020 **Data Emissão** 27/07/2020 **Valor** 2.250,00
Tipo Empenho 1 - ORDINARIO **Reserva** 8680 **Contrato**
Recurso 05 - TRANSFERÊNCIA DA UNIÃO **Aplicação** 000.0000 - TRANSFERÊNCIA DA UNIÃO
Unid .Orçamentária 02.10.01 - DIRETORIA DE PROTEÇÃO SOCIAL BASICA **Proc.Compra**
Ficha de Dotação 956 - MATERIAL DE CONSUMO
Classif. Orçamentária 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
08.244.0029.2.402 - Gestão do IGD - SUAS
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
AVENTAL DESCARTÁVEL EM FALSO TECIDO (100% POLIPROPILENO), GRAMATURA 50, COM COMPRIMENTO MINIMO 1.20CM, ACABAMENTO EM OVER	500	4,50	2.250,00
		Total Geral	2.250,00

SALDOS:**Saldo Anterior** 20.861,69 **Vir. desta NE** 2.250,00 **Saldo Atual** 18.611,69**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