

**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**  
**12590-000**  
**Página 1 de 1**  
**Dotação 569****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**

<b>Modalidade/Nro Licitação</b>	7 - DISPENSA	3383/2021	<b>Data Emissão</b>	16/07/2021	<b>Valor</b>	6.901,76
<b>Tipo Empenho</b>	1 - ORDINARIO	<b>Reserva</b> 9373	<b>Contrato</b>			
<b>Recurso</b>	05 - TRANSFERÊNCIA DA UNIÃO		<b>Aplicação</b>	000.0000 - TRANSFERÊNCIA DA UNIÃO		
<b>Unid .Orçamentária</b>	02.13.04 - DIRETORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA		<b>Proc.Compra</b>			
<b>Ficha de Dotação</b>	569 - MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA					
<b>Classif. Orçamentária</b>	3.3.90.32.00 - MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA					
	10.303.0101.2.005 - Medicamentos e Insumos Judiciais					
<b>Detalhamento</b>	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
RIVAROXABANA 20MG . COMPRIMIDO REVESTIDO (DG)	504	3,99	2.012,93
RIVAROXABANA 2,5MG . COMPRIMIDO REVESTIDO (DG)	300	4,02	1.206,00
RIVAROXABANA 10 MG . COMPRIMIDO REVESTIDO (DG)	720	3,99	2.875,90
RIVAROXABANA 15 MG . COMPRIMIDO REVESTIDO (DG)	504	3,99	2.012,93
		<b>Total Geral</b>	<b>8.107,76</b>

**SALDOS:**

<b>Saldo Anterior</b>	125.334,58	<b>Vlr. desta NE</b>	6.901,76	<b>Saldo Atual</b>	118.432,82
-----------------------	------------	----------------------	----------	--------------------	------------

**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