

**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**
13108-000
Página 1 de 1
Dotação 1022**IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR****Razão Social** 510365 - MMH MED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**CPF/CNPJ** 21.484.336/0001-47**Endereço** RUA JALBAS RODRIGUES ALVES, 356

MARINGA

PR

Telefone 44 3354-5826**Bco Ag Conta** 1

8053-5

00000121484-5

DADOS DO EMPENHO

Modalidade/Nro Licitação 11 - PREGÃO ELETRÔNICO 24/2021 **Data Emissão** 27/07/2021 **Valor** 4.000,00
Tipo Empenho 1 - ORDINARIO **Reserva** 9817 **Contrato**
Recurso 01 - TESOURO **Aplicação** 312.0000 - TRANSF. CORONAVÍRUS- CO
Unid .Orçamentária 02.13.03 - DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE **Proc.Compra**
Ficha de Dotação 1022 - MATERIAL DE CONSUMO
Classif. Orçamentária 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
10.305.0004.2.421 - Combate das Urgências Epidemiológicas
Detalhamento 01.312.0000 - TRANSF. CORONAVÍRUS- COVID 19

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

DESCRIÇÃO	QUANT	VL UNITÁRIO	VL TOTAL
COLETOR PERFUROCORTANTE COM ALÇA DUPLA EM MATERIAL RESISTENTE, COM CAPACIDADE DE 7 LITROS	1000	4,00	4.000,00
		Total Geral	4.000,00

SALDOS:**Saldo Anterior** 49.511,63 **Vir. desta NE** 4.000,00 **Saldo Atual** 45.511,63**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:** DAIANA CRISTINA MINATEL NAVE