


**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**
10449-000
Página 1 de 1
Dotação 956**IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR****Razão Social** 1313 - CIRÚRGICA FERNANDES COMÉRCIO DE MATERIAIS CIRÚRGICOS E HOSPITALARES SO **CPF/CNPJ** 61.418.042/0001-31
Endereço AL ÁFRICA, 570 SANTANA DE PARNAIBA SP
Telefone (11)4152-0500 **Bco Ag Conta****DADOS DO EMPENHO****Modalidade/Nro Licitação** 7 - DISPENSA 2383/2020 **Data Emissão** 23/06/2020 **Valor** 3.224,00
Tipo Empenho 1 - ORDINARIO **Reserva** 7482 **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
MÁSCARA DESCARTÁVEL TRIPLA - CAIXA COM 50 UNIDADES	62	52,00	3.224,00
		Total Geral	3.224,00

SALDOS:**Saldo Anterior** 26.147,09 **Vlr. desta NE** 3.224,00 **Saldo Atual** 22.923,09**LIQUIDAÇÃO:**

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


Vicente Juliano Minguili Canelada
Prefeito Municipal**PAGAMENTO:**Data: ____/____/____
Cheque: _____
Banco: _____
Conta: _____
Artigo: _____
Doc: _____

TesoureiroAssinatura: _____
Nome: _____
RG / CPF: __________
Priscila de Pontes Leme
Tesoureira**Usuário:** DAIANA CRISTINA MINATEL NAVE