

**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****11234-000****Página 1 de 1****Dotação 1022****IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR****Razão Social** 507842 - ALTERMED MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA**CPF/CNPJ** 00.802.002/0001-02**Endereço** EST BOA ESPERANÇA, 2320

RIO DO SUL

SC

Telefone (47) 3520-9000**Bco Ag Conta****DADOS DO EMPENHO**

Modalidade/Nro Licitação	11 - PREGÃO ELETRÔNICO	57/2020	Data Emissão	28/06/2021	Valor	158,50
Tipo Empenho	1 - ORDINARIO	Reserva 8506	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
DISPENSER PARA ÁLCOOL GEL; CONFECCIONADO EM PLÁSTICO ABS RESISTENTE; COM CAPACIDADE DE 800 ML; NA COR BRANCA	10	15,85	158,50
		Total Geral	158,50

SALDOS:

Saldo Anterior	102.708,83	Vir. desta NE	158,50	Saldo Atual	102.550,33
-----------------------	------------	----------------------	--------	--------------------	------------

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:** TALITA GARNICA BELFIORI