

**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****12230-000****Página 1 de 1****Dotação 444****IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR****Razão Social** 617 - IRMANDADE SANTA CASA MISERIC.**CPF/CNPJ** 53.816.153/0001-78**Endereço** AVE PAULISTA, 325

PEDERNEIRAS

SP

Telefone

Poupança NÃO

Bco Ag Conta 104

0328-0

000300020007-5

DADOS DO EMPENHO

Modalidade/Nro Licitação 7 - DISPENSA 3/2019 **Data Emissão** 02/06/2022 **Valor** 86.400,00
Tipo Empenho 2 - GLOBAL **Reserva** 9096 **Contrato**
Recurso 05 - TRANSFERÊNCIA DA UNIÃO **Aplicação** 312.0000 - TRANSF. CORONAVÍRUS- CO
Unid .Orçamentária 02.13.02 - DIRETORIA DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE- **Proc.Compra**
Ficha de Dotação 444 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -PESSOA JURÍDICA
Classif. Orçamentária 3.3.50.39.00 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS -PESSOA JURÍDICA
10.302.0096.2.373 - ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL TEF
Detalhamento 05.312.0000 - TRANSF. CORONAVÍRUS- COVID 19

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

DESCRIÇÃO	QUANT	VL UNITÁRIO	VL TOTAL
TRANSFERÊNCIA FINANCEIRA À INSTITUIÇÃO PRIVADA SEM FINS LUCRATIVOS, CONFORME CONVÊNIO CONTRATUALIZAÇÃO SUS		326.400,00	86.400,00
		Total Geral	86.400,00

SALDOS:**Saldo Anterior** 86.500,00 **Vir. desta NE** 86.400,00 **Saldo Atual** 100,00**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_____
Roberta Martins Papa
Tesoureira**Usuário:** Max Felipe Oliveira Lima