

**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**
9706-000
Página 1 de 1
Dotação 420**IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR****Razão Social** 510566 - CEDRO COMERCIO DE PRODUTOS E EQUIPAMENTOS MEDICOS LTDA ME**CPF/CNPJ** 36.280.156/0001-10**Endereço** RUA LUIZ ZELIOLI, 29

CEDRAL

SP

Telefone 17-3227 9648**Bco Ag Conta****DADOS DO EMPENHO**

Modalidade/Nro Licitação 11 - PREGÃO ELETRÔNICO 54/2021 **Data Emissão** 02/06/2021 **Valor** 925,00
Tipo Empenho 1 - ORDINARIO **Reserva** 5894 **Contrato**
Recurso 05 - TRANSFERÊNCIA DA UNIÃO **Aplicação** 000.0000 - TRANSFERÊNCIA DA UNIÃO
Unid .Orçamentária 02.13.01 - DIRETORIA DE ATENÇÃO BÁSICA **Proc.Compra**
Ficha de Dotação 420 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
Classif. Orçamentária 4.4.90.52.00 - EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE
10.301.0003.1.003 - Aquisição de Equipamentos Atenção Básica
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
CAMARA ESCURA PARA ODONTOLOGIA	5	185,00	925,00
		Total Geral	925,00

SALDOS:**Saldo Anterior** 112.574,88 **Vir. desta NE** 925,00 **Saldo Atual** 111.649,88**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:** Karine Lais de Souza Oliveira