

**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**
4649-000
Página 1 de 1
Dotação 569**IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR****Razão Social** 510379 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**CPF/CNPJ** 67.729.178/0002-20**Endereço** RUA PAULO COSTA, 140

BETIM

MC

Telefone (19) 3522-5800**Bco Ag Conta****DADOS DO EMPENHO**

Modalidade/Nro Licitação	7 - DISPENSA	1178/2021	Data Emissão	16/03/2021	Valor	16.800,00
Tipo Empenho	1 - ORDINARIO	Reserva 3681	Contrato			
Recurso	05 - TRANSFERÊNCIA DA UNIÃO		Aplicação	000.0000 - TRANSFERÊNCIA DA UNIÃO		
Unid .Orçamentária	02.13.04 - DIRETORIA DE ASSISTÊNCIA FARMACEUTICA		Proc.Compra			
Ficha de Dotação	569 - MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA					
Classif. Orçamentária	3.3.90.32.00 - MATERIAL DE DISTRIBUIÇÃO GRATUITA					
Detalhamento	10.303.0101.2.005 - Medicamentos e Insumos Judiciais					
Histórico	05.312.0000 - TRANSF. CORONAVÍRUS- COVID 19					

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

DESCRIÇÃO	QUANT	VL UNITÁRIO	VL TOTAL
MIDAZOLAM 5 MG/ML INJETÁVEL - AMPOLA COM 10 ML	800	21,00	16.800,00
		Total Geral	16.800,00

SALDOS:

Saldo Anterior	266.880,28	Vir. desta NE	16.800,00	Saldo Atual	250.080,28
-----------------------	------------	----------------------	-----------	--------------------	------------

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