

**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****4874-000****Página 1 de 1****Dotação 538****IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR**

Razão Social 509314 - TOP NORTE COMÉRCIO DE MATERIAL MÉDICO HOSPITALAR EIRELI **CPF/CNPJ** 22.862.531/0001-26
Endereço RUA JOSE BONIFACIO, 531 **BARÃO DE COTEGIPE** **RS**
Telefone 54 3523 2028 **Bco Ag Conta** 1 **4251-x** **00000030332-1**

DADOS DO EMPENHO

Modalidade/Nro Licitação 11 - PREGÃO ELETRÔNICO 3/2021 **Data Emissão** 18/03/2021 **Valor** 7.430,00
Tipo Empenho 1 - ORDINARIO **Reserva** 3832 **Contrato**
Recurso 05 - TRANSFERÊNCIA DA UNIÃO **Aplicação** 000.0000 - TRANSFERÊNCIA DA UNIÃO
Unid .Orçamentária 02.13.03 - DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE **Proc.Compra**
Ficha de Dotação 538 - MATERIAL DE CONSUMO
Classif. Orçamentária 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO
10.305.0004.2.420 - Ações de Vigilância Epidemiológica
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
LUVA DE PROCEDIMENTO NÃO CIRÚRGICO P - CX 100 UNID.	100	74,30	7.430,00
		Total Geral	7.430,00

SALDOS:

Saldo Anterior 163.390,04 **Vir. desta NE** 7.430,00 **Saldo Atual** 155.960,04

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:** Karine Lais de Souza Oliveira