

**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****4878-000****Página 1 de 1****Dotação 538****IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR****Razão Social** 509959 - TERRA SUL COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**CPF/CNPJ** 32.364.822/0001-48**Endereço** RUA MACHADO DE ASSIS, 1355

ERECIM

RS

Telefone 54-37122155**Bco Ag Conta 1**

0132-5

00000081132-7

DADOS DO EMPENHO

Modalidade/Nro Licitação 11 - PREGÃO ELETRÔNICO 57/2020 **Data Emissão** 18/03/2021 **Valor** 894,00
Tipo Empenho 1 - ORDINARIO **Reserva** 3828 **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 CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 7,5	600	1,49	894,00
		Total Geral	894,00

SALDOS:**Saldo Anterior** 139.997,04 **Vir. desta NE** 894,00 **Saldo Atual** 139.103,04**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