

**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**
4882-000
Página 1 de 1
Dotação 538**IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR****Razão Social** 2002 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.**CPF/CNPJ** 52.202.744/0001-92**Endereço** AV. DOUTOR CELSO CHARURI, 7.500

RIBEIRAO PRETO

SP

Telefone (16) 3963-9090**Bco Ag Conta** 1

3370-7

00000160087-7

DADOS DO EMPENHO

Modalidade/Nro Licitação 11 - PREGÃO ELETRÔNICO 6/2020 **Data Emissão** 18/03/2021 **Valor** 860,00
Tipo Empenho 1 - ORDINARIO **Reserva** 3825 **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
ÁLCOOL ETÍLICO LÍQUIDO HIDRATADO 70° INPM - CAIXA C/ 12 FRASCOS DE 1 LITRO	100	39,60	3.960,00
LUVA CIRÚRGICA ESTÉRIL Nº 7,0	1000	0,86	860,00
		Total Geral	4.820,00

SALDOS:**Saldo Anterior** 110.244,27 **Vir. desta NE** 860,00 **Saldo Atual** 109.384,27**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