

**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**
5054-000
Página 1 de 1
Dotação 538**IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR****Razão Social** 509963 - DENTAL ACCESS COMERCIO E SERVICOS LTDA**CPF/CNPJ** 14.571.054/0001-11**Endereço** PRA PRAÇA CEL MONNERAT, 228

BOM JARDIM

RJ

Telefone 22 2566-3532**Bco Ag Conta** 237

6757-1

00000000202-0

DADOS DO EMPENHO

Modalidade/Nro Licitação	7 - DISPENSA	1267/2021	Data Emissão	24/03/2021	Valor	291,30
Tipo Empenho	1 - ORDINARIO	Reserva 3895	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
ESTANTE PARA TUBO DE ENSAIO (FALCON) MED. APROX. 17 X 20 CM	15	19,42	291,30
		Total Geral	291,30

SALDOS:

Saldo Anterior	109.384,27	Vir. desta NE	291,30	Saldo Atual	109.092,97
-----------------------	------------	----------------------	--------	--------------------	------------

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