

**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: _____

Assinatura: _____

Nome: _____

RG / CPF: _____

Tesoureiro_____
Priscila de Pontes Leme
Tesoureira**Usuário:** Karine Lais de Souza Oliveira