

**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**
22163-000
Página 1 de 1
Dotação 1022**IDENTIFICAÇÃO DO CREDOR****Razão Social** 506154 - E.R. DOCES E DESCARTÁVEIS LTDA - ME**CPF/CNPJ** 13.980.779/0001-09**Endereço** RUA 15 DE NOVEMBRO, 139

PEDERNEIRAS

SP

Telefone 3283-4555**Poupança** NÃO**Bco Ag Conta****DADOS DO EMPENHO**

| | | | | | | |
|---------------------------------|---|----------------------|---------------------|------------------------------------|--------------|----------|
| Modalidade/Nro Licitação | 7 - DISPENSA | 6067/2021 | Data Emissão | 30/11/2021 | Valor | 3.460,00 |
| Tipo Empenho | 1 - ORDINARIO | Reserva 16869 | Contrato | | | |
| Recurso | 01 - TESOURO | | Aplicação | 312.0000 - TRANSF. CORONAVÍRUS- CO | | |
| Unid .Orçamentária | 02.13.03 - DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE | | Proc.Compra | | | |
| Ficha de Dotação | 1022 - MATERIAL DE CONSUMO | | | | | |
| Classif. Orçamentária | 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO | | | | | |
| | 10.305.0004.2.421 - Combate das Urgências Epidemiológicas | | | | | |
| Detalhamento | 01.312.0000 - TRANSF. CORONAVÍRUS- COVID 19 | | | | | |

HistóricoAparecida F. A. Lacerda
CRC-1SP 289320/O-9**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS / MATERIAIS**

| DESCRIÇÃO | QUANT | VL UNITÁRIO | VL TOTAL |
|---|-------|--------------------|----------|
| PAPEL TOALHA INTERFOLHA BRANCO - PACOTE 1.000 FLS | 400 | 8,65 | 3.460,00 |
| | | Total Geral | 3.460,00 |

SALDOS:

| | | | | | |
|-----------------------|-----------|----------------------|----------|--------------------|-----------|
| Saldo Anterior | 59.236,63 | Vir. desta NE | 3.460,00 | Saldo Atual | 55.776,63 |
|-----------------------|-----------|----------------------|----------|--------------------|-----------|

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:** DAIANA CRISTINA MINATEL NAVE