

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAÓ
 JESSICA CARISE LUZ DA SILVA
 AV JULIO DE MAILHOS 350 99.190.000
 CNPJ-MF: 92 451 152/0001 29 TEL.: | NOTA DE EMPENHO N. 2.404/0
 PROCESSO DE DISPENSA POR PE
 EMPENHO REGULAR

CREDOR.: SHOP LLIMP COMERCIO DE PRODUTOS DE LIMPE CNPJ-MF: 06 059 450/0001 36
 ENDERECO: RUA MORON 2579 CIDADE: PASSO FUNDO RS 99.010.035
 CODIGO.: 4.967/0 TELEFONE:

REQUISICAO 0055835 | PROCES.: | LICITACAO: /0000 | PROCESSO DE DISPE

ORGAO: 08 SECRETARIA DA SAUDE CpRV:
 PROJETO/ATIVIDADE: 0801 10 301 0047 2053 AB-PAB FIXO
 NATUREZA DESPESA: 3390 30 22 00 00 00 MATER.DE LIMPEZA E PRODUT.DE HIG22729/3
 RECURSO: 4500 CUSTEIO AT.BASI Com.ReV: 3160

Quantid.	Un.	Especificacao Produto ou Servico	Preco Unitario	Valor Total
4,000	UND	ALCOOL GEL 5 LT	120,0000	480,00
7,000	UND	ALCOOL ETILICO	13,0000	91,00
25,000	UND	PAPEL TOALHA	14,0000	350,00
10,000	UND	ODORIZANTE	15,9000	159,00
3,000	UND	SABONETE LIQUIDO 5 LT	35,0000	105,00
FINALIDADE: ACOES DE SAUDE P/ENFRENTAMENTO DO COVID 19				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				

Car.Pec.: 000 | Desconto: 0,00 | TOTAL => 1.185,00

DESDOBRAMENTO:
 CLASSIFICACAO: BASE LEGAL: 1-Lei 8.666/93
 COMPR/CONVEN.: DESP.FUNC.: X-NSA (Nao se aplica)

DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO DA VERBA
06/05/2020	23.400,00	1.185,00	22.215,00

Declaro que recebi e conferi os mat./serv
 Em ____/____/____ Resp. da Contabil.
 Em ____/____/____

R E C I B O
 Recebi do MUNICIPIO SUPRA CITADO
 o valor deste empenho, pelo que
 dou plena e irrevogavel quitacao.
 Em ____/____/____

RESP. LIQUIDACAO VALDIRENO ANESI

ORDENADOR DESPESA Atesto o pagamento
 deste documento
 ____/____/____

ASSINATURA Doc:
 Banco: _____
 N. cheque: _____ N. conta: _____

NELSON JOSE GRASELL