

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAO JESSICA CARISE LUZ DA SILVA AV JULIO DE MAILHOS 350 CNPJ-MF: 92 451 152/0001 29 TEL.:	99.190.000	NOTA DE EMPENHO N. 2.805/3 PROCESSO DE DISPENSA POR PE EMPENHO REGULAR
---	------------	--

CREDOR...: COOP. TRITICOLA SARANDI LTDA. ENDERECO: RS 324 KM 150 CODIGO...: 606/8	CNPJ-MF: 97 320 451/0052 98 CIDADE: PONTAO TELEFONE:	RS 00.000.000
---	--	---------------

REQUISICAO 0056013	PROCES.:	LICITACAO: /0000	PROCESSO DE DISPE
--------------------	----------	------------------	-------------------

ORGAO: 08 SECRETARIA DA SAUDE PROJETO/ATIVIDADE: 0801 10 301 0047 2047 MANUT.ATIVIDADES DE SAUDE MUNICIPIO NATUREZA DESPESA: 3390 30 28 00 00 00 MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA21015/3 RECURSO: 40 ASPS	CpRV: Com.ReV: 3160
--	------------------------

Quantid.	Un.	Especificacao Produto ou Servico	Preco Unitario	Valor Total
2,000	UND	KIT EPI TRATORIZADO ACOES DE SAUDE PARA ENFRENTAMENTO DO COVID 19 FINALIDADE: MATERIAL P/USO DA UNIDADE DE SAUDE	95,5000	191,00
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				

Car.Pec.: 000	Desconto: 0,00	TOTAL =>	191,00
---------------	----------------	----------	--------

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

DATA 28/05/2020	SALDO ANTERIOR 217.388,40	VALOR DO EMPENHO 191,00	SALDO DA VERBA 217.197,40
--------------------	------------------------------	----------------------------	------------------------------

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:
NELSON JOSE GRASELLI		Banco: _____ N. cheque: _____ N. conta: _____