

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. 2.826/6 |
 PROCESSO DE DISPENSA POR PE
 EMPENHO REGULAR

CREADOR...: ERNESTO S. MARTINELLI CNPJ-MF: 97 319 016/0001 01
 ENDERECO: AV. 15 DE NOVEMBRO, 234 CIDADE: RONDA ALTA RS 99.670.000
 CODIGO...: 1.992/5 TELEFONE:

REQUISICAO 0056034 | PROCES.: | LICITACAO: /0000 | PROCESSO DE DISPE

ORGAO: 08 SECRETARIA DA SAUDE CpRV:
 PROJETO/ATIVIDADE: 0801 10 301 0047 2047 MANUT.ATIVIDADES DE SAUDE MUNICIPIO
 NATUREZA DESPESA: 3390 30 23 00 00 00 UNIFORMES, TECIDOS E AVIAMENTOS 21005/6
 RECURSO: 40 ASPs Com.ReV: 3160

Quantid.	Un.	Especificacao Produto ou Servico	Preco Unitario	Valor Total
15,000	UND	PERCAL	21,0000	315,00
2,000	UND	LINHA TEX ACOE DE SAUDE PARA ENFRENTAMENTO DO COVID 19 FINALIDADE: MATERIAL P/USO DA UNIDADE DE SAUDE	4,6000	9,20
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				

Car.Pec.: 000 | Desconto: 0,00 | TOTAL => 324,20

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
29/05/2020	216.697,40	324,20	216.373,20

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 GRASELLI