PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAO
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. 2.973/4

PROCESSO DE DISPENSA POR PE
EMPENHO REGULAR

CREDOR..: DIMERIOS MATERIAIS CIRURGICOS LTDA. CNPJ-MF: 74 127 473/0001 90
ENDERECO: RUA LUCIMAR ISAIAS BIESEK, 15 CIDADE: ENTRE RIOS DO RS 99.645.000
CODIGO..: 840/0 TELEFONE: 54.3544.1478

REQUISICAO	PROCES.:	LICITACAO:	PROCESSO DE DISPE
0056154		/0000	

ORGAO: 08 SECRETARIA DA SAUDE CpRV:
PROJETO/ATIVIDADE: 0801 10 301 0047 2053 CAPTACAO-PAB FIXO
NATUREZA DESPESA: 3390 30 28 00 00 00 MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA22741/2
RECURSO: 4500 CUSTEIO AT.BASI Com.ReV: 3160

Quantid.	Un.	Especificacao Produto ou Servico	Preco Unitario	Valor Total
5,000	UND	MASCARA CIRURGICA DESCARTAVEL FINALIDADE: MATERIAL P/USO DA UNIDADE DE SAUDE	75,0000	375,00

Car.Pec.: 000 Desconto: 0,00 TOTAL => 375,00

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
15/06/2020	8.812,72	375,00	8.437,72

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

RESP. LIQUIDACAO

Resp. da Contabil.
Em ____/____/____

VALDIRENO ANESI

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

ORDENADOR DESPESA
____/____/____
NELSON JOSE GRASSELL

Atesto o pagamento deste documento
____/____/____

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

Contabilidade Segunda Via