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. 3.084/8

PROCESSO DE DISPENSA POR PE
EMPENHO REGULAR

CREDOR..: AMANDA MARCON DE CESARO CNPJ-MF: 22 885 413/0001 33
ENDERECO: RUA DORVALINO SOUZA 41 CIDADE: PASSO FUNDO RS 99.062.075
CODIGO..: 5.245/0 TELEFONE:

REQUISICAO 0056252	PROCES.:	LICITACAO: /0000	PROCESSO DE DISPE

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
500,000	UND	MASCARAS DESCARTAVEIS FINALIDADE: ACOES DE SAUDE P/COMBATE AO COVID 19	2,0000	1.000,00

Car.Pec.: 000 Desconto: 0,00 TOTAL => 1.000,00

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
25/06/2020	6.779,22	1.000,00	5.779,22

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