

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. 2.974/2
 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 0056155 | 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 36 00 00 00 MATERIAL HOSPITALAR 22757/9
 RECURSO: 4500 CUSTEIO AT.BASI Com.ReV: 3160

Quantid.	Un.	Especificacao Produto ou Servico	Preco Unitario	Valor Total
5,000	UND	AGUA OXIGENADA 10	6,3000	31,50
70,000	UND	ALCOOL LIQUIDO	9,9000	693,00
FINALIDADE: MATERIAL P/USO DA UNIDADE DE SAUDE				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				

Car.Pec.: 000 | Desconto: 0,00 | TOTAL => 724,50

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	8.437,72	724,50	7.713,22

Declaro que recebi e conferi os mat./serv
 Em ____/____/____ Resp. da Contabil.
 Em ____/____/____
 RESP. LIQUIDACAO VALDIRENO ANESI
 ORDENADOR DESPESA Atesto o pagamento
 deste documento
 ____/____/____
 NELSON JOSE GRASELL

R E C I B O
 Recebi do MUNICIPIO SUPRA CITADO
 o valor deste empenho, pelo que
 dou plena e irrevogavel quitacao.
 Em ____/____/____
 ASSINATURA Doc:
 Banco:_____
 N. cheque:_____ N. conta:_____