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. 3.465/7
PROCESSO DE DISPENSA POR PE
EMPENHO REGULAR

CREDOR..: NATALIA GALERA HAHN CNPJ-MF: 31 090 336/0001 16
ENDERECO: AV. JULIO DE MAILHOS 1733 CIDADE: PONTAO RS 99.190.000
CODIGO..: 4.887/9 TELEFONE:

REQUISICAO 0056369 | 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 36 00 00 00 MATERIAL HOSPITALAR 21031/5
RECURSO: 40 ASPS Com.ReV: 3160

Quantid.	Un.	Especificacao Produto ou Servico	Preco Unitario	Valor Total
2,000	UND	LILLO ASPIRADOR NASAL FINALIDADE: MATERIAL P/USO DA UNIDADE DE SAUDE	18,7000	37,40

Car.Pec.: 000 | Desconto: 0,00 | TOTAL => 37,40

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
08/07/2020	148.313,34	37,40	148.275,94

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