

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAO | NOTA DE EMPENHO N. 3.474/6  
 JESSICA CARISE LUZ DA SILVA  
 AV JULIO DE MAILHOS 350 99.190.000 | PROCESSO DE DISPENSA POR PE  
 CNPJ-MF: 92 451 152/0001 29 TEL.: | EMPENHO REGULAR

CREADOR.: NOELI VIEIRA DISTR. DE SOROS CNPJ-MF: 01 733 345/0001 17  
 ENDERECO: R. FAGUNDES DOS REIS CIDADE: PASSO FUNDO RS 00.000.000  
 CODIGO.: 2.420/1 TELEFONE: 54 3317 5800

REQUISICAO 0056378 | 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
36,000	UND	FITA MICROPORE BRANCO 2,5	2,3800	85,68
36,000	UND	FITA MICROPORE	4,4900	161,64
2,000	UND	TERMOMETRO DIGITAL	19,6100	39,22
FINALIDADE: MATERIAL P/USO DA UNIDADE DE SAUDE				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				

Car.Pec.: 000 | Desconto: 0,00 | TOTAL => 286,54

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	148.275,94	286,54	147.989,40

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