

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAÓ JESSICA CARISE LUZ DA SILVA AV JULIO DE MAILHOS 350 CNPJ-MF: 92 451 152/0001 29 TEL.:	99.190.000	NOTA DE EMPENHO N. 3.568/8 PROCESSO DE DISPENSA POR PE EMPENHO REGULAR
---	------------	--

CREDOR.: LUIZ OSTROSKI ENDERECO: FAZ ANONNI CODIGO.: 2.178/4	CIDADE: PONTAÓ TELEFONE:	CPF: 395 941 140/53 RS 00.000.000
--	-----------------------------	--------------------------------------

REQUISICAO 0056438	PROCES.:	LICITACAO: /0000	PROCESSO DE DISPE
--------------------	----------	------------------	-------------------

ORGAO: 09 SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL PROJETO/ATIVIDADE: 0901 08 244 1001 2069 BL PROTECAO BAICA SOCIAL NATUREZA DESPESA: 3390 30 07 00 00 00 GENEROS DE ALIMENTACAO RECURSO: 1195 PBF-PAIF	CpRV: 28729/6 Com.ReV: 3160
---	-----------------------------------

Quantid.	Un.	Especificacao Produto ou Servico	Preco Unitario	Valor Total
90,000	KG	MANDIOCA ACOES DE SAUDE P/COMBATE AO COVID 19 FINALIDADE: GENEROS DE ALIMENTACAO P/USO DA SE CRETARIA	4,7300	425,70
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				

Car.Pec.: 000	Desconto: 0,00	TOTAL =>	425,70
---------------	----------------	----------	--------

DESDOBRAMENTO: CLASSIFICACAO: COMPR/CONVEN.:	BASE LEGAL: 1-Lei 8.666/93 DESP.FUNC.: X-NSA (Nao se aplica)
--	---

DATA 21/07/2020	SALDO ANTERIOR 11.162,57	VALOR DO EMPENHO 425,70	SALDO DA VERBA 10.736,87
--------------------	-----------------------------	----------------------------	-----------------------------

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		

Contabilidade

Segunda Via