

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. 3.979/9 PROCESSO DE DISPENSA POR PE EMPENHO REGULAR
---	------------	--

CREDOR...: EDEMAR JOSE GOPPINGER ENDERECO: FAZ ANNONI CODIGO...: 4.422/9	CIDADE: PONTAÓ TELEFONE:	CPF: 407 430 710/34 RS 99.190.000
--	-----------------------------	--------------------------------------

REQUISICAO 0056626	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	MANDICOCA FINALIDADE: ACOES DE SAUDE P/COMBATE AO COVID 19	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 05/08/2020	SALDO ANTERIOR 10.230,77	VALOR DO EMPENHO 425,70	SALDO DA VERBA 9.805,07
--------------------	-----------------------------	----------------------------	----------------------------

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