

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. 4.856/9 PROCESSO DE DISPENSA POR PE EMPENHO REGULAR
---	------------	--

CREDOR.: SEBASTIAO SANTOS DE FRAGAS ENDERECO: FAZENDA ANONNI CODIGO.: 1.064/2	CIDADE: PONTAÓ TELEFONE:	CPF: 235 169 920/34 RS 99.190.000
---	-----------------------------	--------------------------------------

REQUISICAO 0057108	PROCES.:	LICITACAO: /0000	PROCESSO DE DISPE
--------------------	----------	------------------	-------------------

ORGAO: 09 SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL PROJETO/ATIVIDADE: 0901 08 304 1001 2218 DESP.A.SOC-LC 173/20-COVID-19 NATUREZA DESPESA: 3390 32 05 00 00 00 MERCADORIAS PARA DOACAO RECURSO: 4511 CUSTEIO OUTR PR	CpRV: 49614/6 Com.ReV: 3160
--	-----------------------------------

Quantid.	Un.	Especificacao Produto ou Servico	Preco Unitario	Valor Total
198,000	KG	REPOLHO ACOES DE SAUDE P/COMBATE AO COVID 19 FINALIDADE: GENEROS DE ALIMENTACAO PROJOTO PAO DO BEM	2,4100	477,18
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				

Car.Pec.: 000	Desconto: 0,00	TOTAL =>	477,18
---------------	----------------	----------	--------

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

DATA 21/09/2020	SALDO ANTERIOR 20.000,00	VALOR DO EMPENHO 477,18	SALDO DA VERBA 19.522,82
--------------------	-----------------------------	----------------------------	-----------------------------

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