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. 5.146/2

PROCESSO DE DISPENSA POR PE
EMPENHO REGULAR

CREDOR..: EMANUELE BAVARESCO E CIA LTDA CNPJ-MF: 13 944 734/0001 70
ENDERECO: RUA JULIO MAILHOS 1416 SALA 01 CIDADE: PONTAO RS 99.190.000
CODIGO..: 3.891/1 TELEFONE: 54 8436 8931

REQUISICAO 0057220	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
50,000	UND	TESTE RAPIDO COVID 19 ACOES DE SAUDE P/COMBATE AO COVID 19	72,0000	3.600,00

Car.Pec.: 000 Desconto: 0,00 TOTAL => 3.600,00

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
28/09/2020	32.950,40	3.600,00	29.350,40

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