

| | | |
|---|------------|--|
| 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. 5.335/0 PROCESSO DE DISPENSA POR PE EMPENHO REGULAR |
|---|------------|--|

| | |
|--|---|
| CREDOR...: COM.DE TECIDOS BERRES LTDA ENDERECO: R.BENTO GONCALVES 247 CODIGO...: 2.445/7 | CNPJ-MF: 09 245 569/0008 68 CIDADE: PASSO FUNDO RS 99.010.010 TELEFONE: |
|--|---|

| | | | |
|--------------------|----------|------------------|-------------------|
| REQUISICAO 0057320 | PROCES.: | LICITACAO: /0000 | PROCESSO DE DISPE |
|--------------------|----------|------------------|-------------------|

| | |
|--|------------------------|
| ORGAO: 08 SECRETARIA DA SAUDE PROJETO/ATIVIDADE: 0801 10 301 0047 2047 MANUT.ATIVIDADES DE SAUDE MUNICIPIO NATUREZA DESPESA: 3390 30 23 00 00 00 UNIFORMES, TECIDOS E AVIAMENTOS 21005/6 RECURSO: 40 ASPS | CpRV: Com.ReV: 3160 |
|--|------------------------|

| Quantid. | Un. | Especificacao Produto ou Servico | Preco Unitario | Valor Total |
|---|-----|----------------------------------|----------------|-------------|
| 2,000 | UND | TECIDO BRIM | 24,0000 | 48,00 |
| 0,530 | KG | FIBRA 100 POLIESTER | 34,7924 | 18,44 |
| 1,000 | KG | FIBRA SILICONIZADA | 27,6000 | 27,60 |
| FINALIDADE: MATERIAL P/USO DA SECRETARIA | | | | |
| <=> | | | | |
| <=> | | | | |
| <=> | | | | |
| <=> | | | | |
| <=> | | | | |
| <=> | | | | |
| <=> | | | | |
| <=> | | | | |
| <=> | | | | |
| <=> | | | | |
| <=> | | | | |

| | | | |
|---------------|----------------|----------|-------|
| Car.Pec.: 000 | Desconto: 0,00 | TOTAL => | 94,04 |
|---------------|----------------|----------|-------|

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

| | | | |
|--------------------|-----------------------------|---------------------------|-----------------------------|
| DATA 08/10/2020 | SALDO ANTERIOR 56.147,82 | VALOR DO EMPENHO 94,04 | SALDO DA VERBA 56.053,78 |
|--------------------|-----------------------------|---------------------------|-----------------------------|

| | | |
|--|--|--|
| 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 | | |