

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAÓ
 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. 2.063/0
 PROCESSO DE DISPENSA POR PE
 EMPENHO REGULAR

CREADOR.: GILBERTO LAUERMANN CNPJ-MF: 05 726 509/0001 30
 ENDERECO: AV JULIO MAILHOS, 1250 CIDADE: PONTAÓ RS 99.190.000
 CODIGO.: 2.068/0 TELEFONE:

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

ORGAO: 09 SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL CprV:
 PROJETO/ATIVIDADE: 0902 08 244 1001 2071 PLANTAO SOCIAL ASSIST, COMUNITARIA
 NATUREZA DESPESA: 3390 32 99 00 00 00 OUTROS MATERIAIS DISTRIBUICAO GR30998/2
 RECURSO: 1 RECURSO LIVRE Com.ReV: 3160

Quantid.	Un.	Especificacao Produto ou Servico	Preco Unitario	Valor Total
1,000	UND	MORTADELA	11,6000	11,60
1,000	UND	DOCE CREMOSO	5,1000	5,10
1,000	UND	MASSA C/OVOS	3,9000	3,90
1,000	UND	MASSA	3,6000	3,60
1,000	UND	FARINHA DE MILHO	3,3000	3,30
1,000	UND	ARROZ 2 KG	5,2000	5,20
2,000	UND	FEIJAO 2 KG	5,2000	10,40
1,000	UND	LEITE EM PO	13,9000	13,90
1,000	UND	ACUAR 2 KG	4,5000	4,50
2,000	UND	OLEO DE SOJA	5,2000	10,40
1,000	UND	BISCOITO	5,7000	5,70
1,000	UND	MARGARINA	5,5000	5,50
1,000	UND	CAFE 180 GR	9,5000	9,50
1,000	DZ	OVOS	8,9000	8,90
1,000	UND	PAO DE MANTEIGA	5,9000	5,90
C o n t i n u a . . .				

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

DESDOBRAMENTO:
 CLASSIFICACAO: BASE LEGAL: 0

DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO DA VERBA
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:
NELSON JOSE GRASELL		Banco: _____	N. cheque: _____ N. conta: _____

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAO 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. 2.063/0 PROCESSO DE DISPENSA POR PE EMPENHO REGULAR
---	------------	--

CREDOR.: GILBERTO LAUERMANN ENDERECO: AV JULIO MAILHOS, 1250 CODIGO.: 2.068/0	CIDADE: PONTAO TELEFONE:	CNPJ-MF: 05 726 509/0001 30 RS 99.190.000
---	-----------------------------	--

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

ORGAO: 09 SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL PROJETO/ATIVIDADE: 0902 08 244 1001 2071 PLANTAO SOCIAL ASSIST, COMUNITARIA NATUREZA DESPESA: 3390 32 99 00 00 00 OUTROS MATERIAIS DISTRIBUICAO GR30998/2 RECURSO: 1 RECURSO LIVRE	CpRV: Com.ReV: 3160
--	------------------------

Quantid.	Un.	Especificacao Produto ou Servico	Preco Unitario	Valor Total
. . . C o n t i n u a c a o				
2,000	UND	SABONETE	2,6000	5,20
1,000	UND	CREME DENTAL	2,9000	2,90
1,000	UND	AGUA SANITARIA	3,7500	3,75
1,000	UND	PINHO SOL	5,9000	5,90
1,000	UND	SABAO GLICERADO	9,4000	9,40
AUXULIO ALIMENTACAO CFE LEI MUNICIPAL 971/2015				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				

Car.Pec.: 000	Desconto: 0,00	TOTAL =>	134,55
---------------	----------------	----------	--------

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
17/04/2020	1.275,26	134,55	1.140,71

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