

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. 5.523/9 |
 PROCESSO DE DISPENSA POR PE
 EMPENHO REGULAR

CREDOR.: INACIO REOLON CNPJ-MF: 06 195 632/0001 34
 ENDERECO: R. MARIA A. DE ASSIS CIDADE: PONTAÓ RS 99.190.000
 CODIGO.: 3.008/2 TELEFONE:

REQUISICAO 0057398 | PROCES.: | LICITACAO: /0000 | PROCESSO DE DISPE

ORGAO: 09 SECRETARIA DE ASSISTENCIA SOCIAL CpRV:
 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 49614/6
 RECURSO: 4511 CUSTEIO OUTR PR Com.ReV: 3160 Sub.R 000

Quantid.	Un.	Especificacao Produto ou Servico	Preco Unitario	Valor Total
106,000	UND	LEITE	4,0000	424,00
48,000	UND	FARINHA DE TRIGO 5 KG		
		ACOES DE SAUDE P/COMBATE AO COVID 19	11,7300	563,04
		FINALIDADE: GENEROS DE ALIMENTACAO PROJETO PAO DO BEM		
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				

Car.Pec.: 000 | Desconto: 0,00 | TOTAL => 987,04

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
16/10/2020	12.698,17	987,04	11.711,13

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 GRASELL