

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. 5.596/4 PROCESSO DE DISPENSA POR PE EMPENHO REGULAR
---	------------	--

CREDOR...: LUIZ OSTROSKI ENDERECO: FAZ ANONNI CODIGO...: 2.178/4	CIDADE: PONTAÓ TELEFONE:	CPF: 395 941 140/53 RS 00.000.000
--	-----------------------------	--------------------------------------

REQUISICAO 0057473	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 Sub.R 000
--	---

Quantid.	Un.	Especificacao Produto ou Servico	Preco Unitario	Valor Total
75,000	KG	MANDIOCA ACOES DE SAUDE P/COMBATE AO COVID 19	4,7300	354,75
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				

Car.Pec.: 000	Desconto: 0,00	TOTAL =>	354,75
---------------	----------------	----------	--------

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

DATA 22/10/2020	SALDO ANTERIOR 11.711,13	VALOR DO EMPENHO 354,75	SALDO DA VERBA 11.356,38
--------------------	-----------------------------	----------------------------	-----------------------------

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: _____