

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. 5.683/9 NAO SE APLICA (NSA) EMPENHO REGULAR
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------	----------------------------------------------------------------------

CREDOR.: FOLHA DE PAGAMENTO ENDERECO: PONTAÓ CODIGO.: 6/0	CIDADE: PONTAÓ TELEFONE:	CNPJ-MF: 92 451 152/0001 29 RS 00.000.000
-----------------------------------------------------------------	-----------------------------	----------------------------------------------

REQUISICAO	PROCES.:	LICITACAO: /0000	NAO SE APLICA (NS)
------------	----------	------------------	--------------------

ORGAO: 08 SECRETARIA DA SAUDE PROJETO/ATIVIDADE: 0801 10 301 0047 2047 MANUT.ATIVIDADES DE SAUDE MUNICIPIO NATUREZA DESPESA: 3190 11 01 01 00 00 VENCIM.E VANTAG.FIXAS-SERVIDORES20773/0 RECURSO: 40 ASPS	CpRV: Com.ReV: 0000 Sub.R 000
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------

Quantid.	Un.	Especificacao Produto ou Servico	Preco Unitario	Valor Total
<=>		Folha de pagamento: Outubro/2020 Regime Previdenciario: RGPS Depto: 006 - SMS Setor: 034 - COVID-19-LC1666 Carac.Pecul- 000 NAO SE APLICA Compl.Rec.Vin-0000 NAO SE APLICA	7,0800	7,08
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				

Car.Pec.: 000	Desconto: 0,00	TOTAL =>	7,08
---------------	----------------	----------	------

DESDOBRAMENTO: CLASSIFICACAO: COMPR/CONVEN.:	BASE LEGAL: 0-NSA (Nao se aplica) DESP.FUNC.: F-Folha de Pagamento
----------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------

DATA 26/10/2020	SALDO ANTERIOR 349.532,03	VALOR DO EMPENHO 7,08	SALDO DA VERBA 349.524,95
--------------------	------------------------------	--------------------------	------------------------------

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		