

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. 5.714/2  
 NAO SE APLICA (NSA)  
 EMPENHO REGULAR

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

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

ORGAO: 08 SECRETARIA DA SAUDE CpRV:  
 PROJETO/ATIVIDADE: 0801 10 305 0071 2214 ENFRENT.EPD.COVID-19 PORT.1666/20  
 NATUREZA DESPESA: 3190 11 10 00 00 00 ADICIONAL DE INSALUBRIDADE 48564/0  
 RECURSO: 4511 CUSTEIO OUTR PR Com.ReV: 3160 Sub.R 000

Quantid.	Un.	Especificacao Produto ou Servico	Preco Unitario	Valor Total
		Folha de pagamento: Outubro/2020		
		Regime Previdenciario: RPPS		
		Depto: 006 - SMS		
		Setor: 034 - COVID-19-LC1666		
		Carac.Pecul- 000 NAO SE APLICA		
		Compl.Rec.Vin-3160 COVID-19	4.209,0200	4.209,02
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				

Car.Pec.: 000 | Desconto: 0,00 | TOTAL => 4.209,02

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

DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO DA VERBA
26/10/2020	6.475,57	4.209,02	2.266,55

Declaro que recebi e conferi os mat./serv  
 Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Resp. da Contabil.  
 Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 RESP. LIQUIDACAO VALDIRENO ANESI  
 ORDENADOR DESPESA Atesto o pagamento  
 deste documento  
 \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 NELSON JOSE GRASELL

R E C I B O  
 Recebi do MUNICIPIO SUPRA CITADO  
 o valor deste empenho, pelo que  
 dou plena e irrevogavel quitacao.  
 Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 ASSINATURA Doc:  
 Banco: \_\_\_\_\_  
 N. cheque: \_\_\_\_\_ N. conta: \_\_\_\_\_