

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAO | NOTA DE EMPENHO N. 5.909/9
JESSICA CARISE LUZ DA SILVA |
AV JULIO DE MAILHOS 350 99.190.000 | PROCESSO DE DISPENSA POR PE
CNPJ-MF: 92 451 152/0001 29 TEL.: | EMPENHO REGULAR

CREDOR.: EMANUELE BAVARESCO E CIA LTDA CNPJ-MF: 13 944 734/0001 70
ENDERECO: RUA JULIO MAILHOS 1416 SALA 01 CIDADE: PONTAO RS 99.190.000
CODIGO.: 3.891/1 TELEFONE: 54 8436 8931

REQUISICAO 0057584 | PROCES.: | LICITACAO: /0000 | PROCESSO DE DISPE

ORGAO: 08 SECRETARIA DA SAUDE CprV:
PROJETO/ATIVIDADE: 0801 10 301 0047 2047 MANUT.ATIVIDADES DE SAUDE MUNICIPIO
NATUREZA DESPESA: 3390 30 36 00 00 00 MATERIAL HOSPITALAR 21031/5
RECURSO: 40 ASPs Com.ReV: 0000 Sub.R 000

Quantid.	Un.	Especificacao Produto ou Servico	Preco Unitario	Valor Total
50,000	UND	TESTE RAPIDO COVID 19	60,0000	3.000,00
		FINALIDADE:		
		MATERIAL P/USO DA UNIDADE DE SAUDE		
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				

Car.Pec.: 000 | Desconto: 0,00 | TOTAL => 3.000,00

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
04/11/2020	56.562,72	3.000,00	53.562,72

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