

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. 6.561/7 PREGAO PRESENCIAL EMPENHO REGULAR
---	------------	--

CREDOR.: LIRA DA LUZ & CIA LTDA ENDERECO: RUA GIACOMO LUIZ BERTICELLI CODIGO.: 5.318/0	CIDADE: ERECHIM TELEFONE:	CNPJ-MF: 05 192 522/0001 56 RS 99.705.717
--	------------------------------	--

REQUISICAO 51 | PROCES.:00034/2020 | LICITACAO:022/2020 | PREGAO PRESENCIAL

ORGAO: 08 SECRETARIA DA SAUDE PROJETO/ATIVIDADE: 0801 10 305 0071 2216 TRANF.REC.FNS-PORT.1857-20-COVID-19 NATUREZA DESPESA: 3390 32 99 00 00 00 OUTROS MATERIAIS DISTRIBUICAO GR49672/3 RECURSO: 4511 CUSTEIO OUTR PR	CpRV: Com.ReV: 3160 Sub.R 000
---	----------------------------------

Quantid.	Un.	Especificacao Produto ou Servico	Preco Unitario	Valor Total
60,000	UN	Dispenser para alcool gel, com no minimo as seguintes caracteristicas tecnicas, reservatorio min. 500ml, suporte para parede.	22,4400	1.346,40
100,000	UN	Alcool Gel 70% Frascos contendo 5 Litros. FINALIDADE: MEDICAMENTOS P/USO DE PACIENTES DA UNIDADE DE SAUDE	34,7200	3.472,00
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				

Car.Pec.: 000 | Desconto: 0,00 | TOTAL => 4.818,40

CLASSIFICACAO: COMPR/CONVEN.:	BASE LEGAL: 7-Lei 10.520 (Pregao) DESP.FUNC.: X-NSA (Nao se aplica)
----------------------------------	--

DATA 25/11/2020	SALDO ANTERIOR 11.372,62	VALOR DO EMPENHO 4.818,40	SALDO DA VERBA 6.554,22
--------------------	-----------------------------	------------------------------	----------------------------

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		