

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. 6.562/5 PREGAO PRESENCIAL EMPENHO REGULAR
---	------------	--

CREDOR...: ANDERSON VOLPI ENDERECO: RUA DINARTE DA COSTA CODIGO...: 5.320/1	CIDADE: CARAZINHO TELEFONE:	CNPJ-MF: 31 596 407/0001 57 RS 99.500.000
---	--------------------------------	--

REQUISICAO 53 | 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
40,000	UN	Mascara cirurgica descartavel tripla, com no minimo as seguintes caracteristicas tecnicas: clip nasal e alcas auriculares, eficiencia na filtracao bacteriana e outras caracteristicas da mascara facial IIR estao em acordo com a EM 14683:2019 - Mascara Protetora Tripla com Protecao Bacteriana - Gramatura 25g - Confeccionada em tecido de fibra nao tecida - Possui clip nasal - Possui 3 Camadas de Protecao unidas por processo termico - 2 camadas em Tecido 100% C o n t i n u a . . .		

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

DESDOBRAMENTO:
CLASSIFICACAO: BASE LEGAL: 0

DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO DA VERBA
------	----------------	------------------	----------------

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

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. 6.562/5 PREGAO PRESENCIAL EMPENHO REGULAR
---	------------	--

CREDOR...: ANDERSON VOLPI ENDERECO: RUA DINARTE DA COSTA CODIGO...: 5.320/1	CIDADE: CARAZINHO TELEFONE:	CNPJ-MF: 31 596 407/0001 57 RS 99.500.000
---	--------------------------------	--

REQUISICAO 53 | 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
3,000	UST	. . . C o n t i n u a c a o Polipropileno - 1 camada de Filtro de Retencao Bacteriana MeltBlown - Sistema de protecao bacteriana garantindo a sua seguranca - 98% contra contaminacao ,elastico na orelha, boqueia poeira, poluicao do ar e goticulas - Esterilizada por oxido de etileno. - 3 Camadas: SBPP + MB + SBPP, Caixa com 50 Unidades. TERMOMETRO DIGITAL INFRAVERMELHO com registro na ANVISA, Pressione a tecla de medicao a 3 A 5cm da testa. Sensor importado e C o n t i n u a . . .	30,0000	1.200,00

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

DESDOBRAMENTO:
CLASSIFICACAO: BASE LEGAL: 0

DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO DA VERBA
------	----------------	------------------	----------------

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		

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. 6.562/5 PREGAO PRESENCIAL EMPENHO REGULAR
---	------------	--

CREDOR...: ANDERSON VOLPI ENDERECO: RUA DINARTE DA COSTA CODIGO...: 5.320/1	CIDADE: CARAZINHO TELEFONE:	CNPJ-MF: 31 596 407/0001 57 RS 99.500.000
---	--------------------------------	--

REQUISICAO 53 | 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
		. . . C o n t i n u a c a o tecnologia avancada de medicao de temperatura IR, sem radiacao, medicao segura e precisa, leitura precisa em dois segundos. Tela grande de LCD, facil de ler, desligamento. Duas unidades de temperatura para conversao: Fahrenheit ou Celsius, Tempo de medicao de temperatura: 2 segundos, distancia de medicao: 3-5cm Modo de exibicao: display LCD Desligamento automatico: sem uso por cerca de 20 segundos Fonte de alimentacao: 2 pilhas alcalinas C o n t i n u a . . .		

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

DESDOBRAMENTO:
CLASSIFICACAO: BASE LEGAL: 0

DATA	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO DA VERBA
------	----------------	------------------	----------------

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 GRASSELLI		

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. 6.562/5 PREGAO PRESENCIAL EMPENHO REGULAR
---	------------	--

CREDOR.: ANDERSON VOLPI ENDERECO: RUA DINARTE DA COSTA CODIGO.: 5.320/1	CIDADE: CARAZINHO TELEFONE:	CNPJ-MF: 31 596 407/0001 57 RS 99.500.000
---	--------------------------------	--

REQUISICAO 53 | 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
		. . . C o n t i n u a c a o AAA, manual do usuario em portugues. FINALIDADE: MEDICAMENTOS P/USO DE PACIENTES DA UNIDADE DE SAUDE	152,1600	456,48
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				

Car.Pec.: 000 | Desconto: 0,00 | TOTAL => 1.656,48

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

DATA 25/11/2020	SALDO ANTERIOR 6.554,22	VALOR DO EMPENHO 1.656,48	SALDO DA VERBA 4.897,74
--------------------	----------------------------	------------------------------	----------------------------

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		