

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAO | NOTA DE EMPENHO N. 1.723/0
 MICHELE HERMES
 AV JULIO DE MAILHOS 350 99.190.000 | PROCESSO DE DISPENSA POR PE
 CNPJ-MF: 92 451 152/0001 29 TEL.: | EMPENHO REGULAR

CREADOR.: BALLKE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ-MF: 06 103 122/0007 85
 ENDERECO: RUA URUGUAI 1570 CIDADE: PASSO FUNDO RS 99.010.111
 CODIGO.: 5.309/0 TELEFONE:

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

ORGAO: 08 SECRETARIA DA SAUDE CprV:
 PROJETO/ATIVIDADE: 0801 10 305 0071 2222 ENFRENT.COVID-19 FNS PORT.2358/2020
 NATUREZA DESPESA: 3390 30 36 00 00 00 MATERIAL HOSPITALAR 29394/6
 RECURSO: 4511 CUSTEIO OUTR PR Com.ReV: 3160 Sub.R 000

Quantid.	Un.	Especificacao Produto ou Servico	Preco Unitario	Valor Total
1,000	UND	ESTETOSCOPIO PROFISSIONAL PRETO	372,5114	372,51
1,000	UND	ESTETOSCOPIO PROFISSIONAL AZUL	443,3711	443,37
1,000	UND	ESTETOSCOPIO PROFISSIONAL CINZA	443,3711	443,37
		MATERIAL P/USO DA UNIDADE DE SAUDE		
		ACOES DE SAUDE P/COMBATE AO COVID 19		
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				

Car.Pec.: 000 | Desconto: 0,00 | TOTAL => 1.259,25

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
29/03/2021	1.270,50	1.259,25	11,25

Declaro que recebi e conferi os mat./serv
 Em ____/____/____ Resp. da Contabil.
 Em ____/____/____
 RESP. LIQUIDACAO VALDIRENO ANESI
 ORDENADOR DESPESA Atesto o pagamento deste documento
 ____/____/____
 VELTON VICENTE HAHN

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: _____