PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAO
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. 1.994/1
PROCESSO DE DISPENSA POR PE
EMPENHO REGULAR

CREDOR..: COOP. TRITICOLA SARANDI LTDA. CNPJ-MF: 97 320 451/0052 98
ENDERECO: RS 324 KM 150 CIDADE: PONTAO RS 00.000.000
CODIGO..: 606/8 TELEFONE:

REQUISICAO	PROCES.:	LICITACAO: /0000	PROCESSO DE DISPE

ORGAO: 08 SECRETARIA DA SAUDE CpRV:
PROJETO/ATIVIDADE: 0801 10 301 0047 2050 AB-ACS AG.COMUNIT.SAUDE -UNIAO
NATUREZA DESPESA: 3390 30 28 00 00 00 MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA21875/8
RECURSO: 4500 CUSTEIO AT.BASI Com.ReV: 0000

Quantid.	Un.	Especificacao Produto ou Servico	Preco Unitario	Valor Total
3,000	UND	KIT EPI TRATORIZADO ACOE DE SAUDE PARA ENFRENTAMENTO DO CORONAVIRUS COVID 19	98,8300	296,49

Car.Pec.: 000 Desconto: 14,49 TOTAL => 282,00

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
13/04/2020	6.000,00	282,00	5.718,00

Declaro que recebi e conferi os mat./serv
Em ____/____/____

RESP. LIQUIDACAO

Resp. da Contabil.
Em ____/____/____

VALDIRENO ANESI

R E C I B O
Recebi do MUNICIPIO SUPRA CITADO o valor deste empenho, pelo que dou plena e irrevogavel quitacao.
Em ____/____/____

ORDENADOR DESPESA
____/____/____
NELSON JOSE GRASSELL

Atesto o pagamento deste documento
____/____/____

ASSINATURA Doc:
Banco:_____
N. cheque:_____N. conta:_____

Contabilidade Segunda Via