

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAÓ		NOTA DE EMPENHO N.	4.144/0
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...: DANIEL SOARES E CIA LTDA	CNPJ-MF: 06 259 161/0001 80
ENDERECO: RUA ARMINDO DA SILVA	CIDADE: SARANDI RS 99.560.000
CODIGO...: 5.071/7	TELEFONE:

REQUISICAO 0056769	PROCES.:	LICITACAO: /0000	PROCESSO DE DISPE
--------------------	----------	------------------	-------------------

ORGAO: 08 SECRETARIA DA SAUDE	CpRV:
PROJETO/ATIVIDADE: 0801 10 301 0047 2051 INCENTIVOS-PAB VARIAVEL	
NATUREZA DESPESA: 3390 39 05 00 00 00 SERVICOS TECNICOS PROFISSIONAIS 22318/2	
RECURSO: 4500 CUSTEIO AT.BASI	Com.ReV: 3160

Quantid.	Un.	Especificacao Produto ou Servico	Preco Unitario	Valor Total
1,000	SRV	. DESINFECACAO CONTRA O CORONAVIRUS NOS 04 COLEGIOS MUNICIPAIS DA CIDADE RS FINALIDADE: ACOES DE SAUDE P/COMBATE AO COVID 19	5.809,0000	5.809,00
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				

Car.Pec.: 000	Desconto:	0,00	TOTAL =>	5.809,00
---------------	-----------	------	----------	----------

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
17/08/2020	44.972,16	5.809,00	39.163,16

Declaro que recebi e conferi os mat./serv	Resp. da Contabil.	R E C I B O Recebi do MUNICIPIO SUPRA CITADO o valor deste empenho, pelo que dou plena e irrevogavel quitacao. Em ____/____/____
Em ____/____/____	Em ____/____/____	
RESP. LIQUIDACAO	VALDIRENO ANESI	
ORDENADOR DESPESA	Atesto o pagamento deste documento	ASSINATURA Doc:
____/____/____	____/____/____	Banco: _____
NELSON JOSE GRASSELLI		N. cheque: _____ N. conta: _____

Contabilidade

Segunda Via