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. 2.381/7
PROCESSO DE DISPENSA POR PE
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 0055817 | PROCES.: | LICITACAO: /0000 | PROCESSO DE DISPE

ORGAO: 08 SECRETARIA DA SAUDE CpRV:
PROJETO/ATIVIDADE: 0801 10 301 0047 2047 MANUT.ATIVIDADES DE SAUDE MUNICIPIO
NATUREZA DESPESA: 3390 39 05 00 00 00 SERVICOS TECNICOS PROFISSIONAIS 21197/4
RECURSO: 40 ASPS Com.ReV: 0000

Quantid.	Un.	Especificacao Produto ou Servico	Preco Unitario	Valor Total
1,000	SRV	. DESINFECCAO NOS 03 POSTOS DE SAUDE PRACAS PUBLICAS CENTRO ADMINISTRAT IVO CRAS E VEICULOS DA SAUDE	4.920,0000	4.920,00

Car.Pec.: 000 | Desconto: 0,00 | TOTAL => 4.920,00

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
05/05/2020	99.785,26	4.920,00	94.865,26

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