

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAÓ	NOTA DE EMPENHO N. 1.724/8
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

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

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

ORGÃO: 08 SECRETARIA DA SAUDE	CpRV:
PROJETO/ATIVIDADE: 0801 10 305 0071 2221 ENFRENT.COVID-19 FNS PORT.2222/2020	
NATUREZA DESPESA: 3390 30 28 00 00 00 MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA29164/1	
RECURSO: 4511 CUSTEIO OUTR PR	Com.ReV: 3160 Sub.R 000

Quantid.	Un.	Especificacao Produto ou Servico	Preco Unitario	Valor Total
150,000	UND	MASCARA DE PROTECAO PFF 2/N95		
		ACOES DE SAUDE P/COMBATE AO		
		COVID 19	8,0757	1.211,36
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				

Car.Pec.: 000	Desconto: 0,00	TOTAL =>	1.211,36
---------------	----------------	----------	----------

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	7.190,00	1.211,36	5.978,64

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:_____
VELTON VICENTE HAHN		N. cheque:_____N. conta:_____

Contabilidade

Segunda Via