PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAO MICHELE HERMES AV JULIO DE MAILHOS 350 99.190.000 CNPJ-MF: 92 451 152/0001 29 TEL.:	NOTA DE EMPENHO N. 3.607/2 PROCESSO DE DISPENSA POR PE EMPENHO REGULAR

CREDOR..: NOELI VIEIRA DISTR. DE SOROS CNPJ-MF: 01 733 345/0001 17
ENDERECO: R. FAGUNDES DOS REIS CIDADE: PASSO FUNDO RS 00.000.000
CODIGO..: 2.420/1 TELEFONE: 54 3317 5800

REQUISICAO	PROCES.:	LICITACAO: /0000	PROCESSO DE DISPE

ORGAO: 08 SECRETARIA DA SAUDE CpRV:
PROJETO/ATIVIDADE: 0801 10 305 0071 2223 ENFRENT.COVID-19 FNS PORT.2405/2020
NATUREZA DESPESA: 3390 30 28 00 00 00 MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA29718/6
RECURSO: 4511 CUSTEIO OUTR PR Com.ReV: 3160 Sub.R 000

Quantid.	Un.	Especificacao Produto ou Servico	Preco Unitario	Valor Total
20,000	UND	MASCARA TRIPLA DESCARTAVEL MATERIAL P/USO DA UNIDADE DE SAUDE	13,2000	264,00

Car.Pec.: 000 Desconto: 0,00 TOTAL => 264,00

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
01/07/2021	2.104,22	264,00	1.840,22

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 ____/____/____ VELTON VICENTE HAHN	Atesto o pagamento deste documento ____/____/____	ASSINATURA Doc: Banco:_____ N. cheque:_____N. conta:_____

Contabilidade Segunda Via