

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAO MICHELE HERMES AV JULIO DE MAILHOS 350 CNPJ-MF: 92 451 152/0001 29 TEL.:	99.190.000	NOTA DE EMPENHO N. 3.618/8 PROCESSO DE DISPENSA POR PE EMPENHO REGULAR
--	------------	--

CREDOR.: IRMAOS TORTELLI LTDA ENDERECO: RUA URUGUAI 1570 CODIGO.: 678/5	CNPJ-MF: 90 241 357/0001 54 CIDADE: PASSO FUNDO RS 99.100.000 TELEFONE:
---	---

REQUISICAO 0060192	PROCES.:	LICITACAO: /0000	PROCESSO DE DISPE
--------------------	----------	------------------	-------------------

ORGAO: 08 SECRETARIA DA SAUDE PROJETO/ATIVIDADE: 0801 10 305 0071 2230 ENFRENTAMENTO COVID PORT.774 E 480 NATUREZA DESPESA: 3390 39 05 00 00 00 SERVICOS TECNICOS PROFISSIONAIS 81919/0 RECURSO: 4511 CUSTEIO OUTR PR	CpRV: Com.ReV: 3160 Sub.R 774
--	----------------------------------

Quantid.	Un.	Especificacao Produto ou Servico	Preco Unitario	Valor Total
1,000	SRV	MAO DE OBRA CONSERTO DE 05 APARELHOS DE PRESSAO, AFERICA, 04 MANGUITOS DA UNIDAD E DE SAUDE	205,0000	205,00
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				

Car.Pec.: 000	Desconto: 0,00	TOTAL =>	205,00
---------------	----------------	----------	--------

DESDOBRAMENTO: CLASSIFICACAO: COMPR/CONVEN.:	BASE LEGAL: 1-Lei 8.666/93 DESP.FUNC.: X-NSA (Nao se aplica)
--	---

DATA 01/07/2021	SALDO ANTERIOR 5.700,00	VALOR DO EMPENHO 205,00	SALDO DA VERBA 5.495,00
--------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------

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