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. 3.640/4 PROCESSO DE DISPENSA POR PE EMPENHO REGULAR

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

REQUISICAO 0060210	PROCES.:	LICITACAO: /0000	PROCESSO DE DISPE

ORGAO: 08 SECRETARIA DA SAUDE CpRV:
PROJETO/ATIVIDADE: 0801 10 305 0071 2227 AT.OBESOS,HIPERT.DIABE.PORT.2994/20
NATUREZA DESPESA: 3390 30 36 00 00 00 MATERIAL HOSPITALAR 30596/0
RECURSO: 4511 CUSTEIO OUTR PR Com.ReV: 3160 Sub.R 299

Quantid.	Un.	Especificacao Produto ou Servico	Preco Unitario	Valor Total
15,000	UND	OXIMETRO DE DEDO ADULTO	160,0000	2.400,00

Car.Pec.: 000 | Desconto: 0,00 | TOTAL => 2.400,00

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
02/07/2021	3.810,00	2.400,00	1.410,00

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