

PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAÓ	NOTA DE EMPENHO N. 3.666/8
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...: FERNANDA CARVALHO GONCALVES	CNPJ-MF: 34 390 242/0001 50
ENDEREÇO: RUA 24 DE AGOSTO 529	CIDADE: RONDA ALTA RS 99.670.000
CODIGO...: 5.060/1	TELEFONE: 54 3364 1512

REQUISICAO 0060235	PROCES.:	LICITACAO: /0000	PROCESSO DE DISPE
--------------------	----------	------------------	-------------------

ORGÃO: 08 SECRETARIA DA SAUDE	CpRV:
PROJETO/ATIVIDADE: 0801 10 305 0071 2223 ENFRENT.COVID-19 FNS PORT.2405/2020	
NATUREZA DESPESA: 3390 30 16 00 00 00 MATERIAL DE EXPEDIENTE	29694/5
RECURSO: 4511 CUSTEIO OUTR PR	Com.ReV: 3160 Sub.R 000

Quantid.	Un.	Especificacao Produto ou Servico	Preco Unitario	Valor Total
50,000	UND	RECEITUARIO COMUM TALOES	7,8000	390,00
50,000	UND	RECEITUARIO CARBONADO 2X50 TALOES	9,2000	460,00
50,000	UND	TALAO ENCAMINHAMENTO PACIENTES 2X0	6,8000	340,00
1000,000	UND	CARTERINHA VACINACAO	0,1800	180,00
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				
<=>				

Car.Pec.: 000	Desconto: 0,00	TOTAL =>	1.370,00
---------------	----------------	----------	----------

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
06/07/2021	1.840,22	1.370,00	470,22

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