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. 4.588/8

PROCESSO DE DISPENSA POR PE
EMPENHO REGULAR

CREDOR..: THOMAS S D. LOPES CNPJ-MF: 22 057 240/0001 65
ENDERECO: RUA URUGUAI 597 CIDADE: PASSO FUNDO RS 99.010.110
CODIGO..: 5.289/2 TELEFONE: 54 3632 7667

REQUISICAO	PROCES.:	LICITACAO: /0000	PROCESSO DE DISPE

ORGAO: 08 SECRETARIA DA SAUDE CpRV:
PROJETO/ATIVIDADE: 0801 10 305 0071 2248 ATENCAO PRIMARIA SAUDE ESPIN-P-894
NATUREZA DESPESA: 3390 30 36 00 00 00 MATERIAL HOSPITALAR 65925/8
RECURSO: 4511 CUSTEIO OUTR PR Com.ReV: 3160 Sub.R 894

Quantid.	Un.	Especificacao Produto ou Servico	Preco Unitario	Valor Total
4,000	UND	PAS ADESIVAS DESCARTAVEIS ADULTO PARA DEA ISIS	650,0000	2.600,00

Car.Pec.: 000 Desconto: 0,00 TOTAL => 2.600,00

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
13/08/2021	30.765,60	2.600,00	28.165,60

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