

		Prefeitura Municipal de Itapagipe Rua 08, nº 1000 - Itapagipe/MG Cep: 38.240-000 - Telefone: (34)34242033 CNPJ: 21.226.840/0001-47				NOTA DE EMPENHO 0003694	
DATA EMPENHC 24/07/2017	TIPO Global	MODALIDADE Pregão 41/2017	Nº AF/CI 0019706	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.09.00.10.305.2127.02.2.126.3.3.90.30.00.00		Nº DA FICHA 197/0	
OBJETO DA DESPESA Fornecimento de refeições			Nº CONTRATO: 119	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 15 dias após apres. NF		EXERCÍCIO: 2017	
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA				FONTE: 150 Transferências de Recursos do SUS para Vigilância em Saúde			
ORGÃO: 02 EXECUTIVO ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe UNIDADE: 09 Secretaria Municipal de Saúde SUBUNIDADE: FUNÇÃO: 10 Saúde				SUBFUNÇÃO: 305 Vigilância Epidemiológica PROGRAMA: 2127 Manutenção das Atividades do Setor PROJ/ATIV: 2.126 Manutenção das Atividades do Setor ELEMENTO: 3.3.90.30.00.00 Material de Consumo SUBELEMENTO 3.3.90.30.07.00 Gêneros de Alimentação			

CREDOR

Página 1 de 1

RAZÃO SOCIAL: Restaurante e Pizzaria Sabor Mineiro Ltda ME			CÓDIGO: 000215	CNPJ/CPF: 03.215.972/0001-91	
ENDEREÇO: Avenida 07, nº 605			BAIRRO: Centro	CEP: 38.240-000	
CIDADE: Itapagipe	UF: MG	TELEFONE: (34) 3424-2579	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3340276720020	

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta nota de empenho.

Ordenador: _____

Assinatura: _____

ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS

ITEM	QTDE	UN	D/R	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL				
001	111	UN	D	REFEIÇÃO EM EMBALAGEM DE MARMITEX Nº 8, CONFORME CARDÁPIO DISPONIBILIZADO PELO RESTAURANTE, CONTENDO NO MÍNIMO UM TIPO DE CARNE, SALADA, ARROZ, FEIJÃO, UM TIPO DE MASSA.		18,000	0,00	0,00	1.998,00				
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
1.998,00		0,00		0,00		0,00						1.998,00	

HISTÓRICO DO EMPENHO

AQUISIÇÃO DE REFEIÇÕES E REFRIGERANTES DESTINADAS À EQUIPE DA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO E PALESTRANTES DE EVENTOS E CAPACITAÇÕES ESCOLARES.

OUTRAS INFORMAÇÕES

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 24/07/2017	INICIAL OU SALDO: 20.000,00	EMPENHADO: 1.998,00	SALDO DISPONÍVEL: 18.002,00	Kely Agreli Borges Gonçalves	

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de empenho, foi procedida com base no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou execução do serviço.

Data: ___/___/___ Resp. liquidação: _____

Assinatura: _____

Face a liquidação processada autorizo o pagamento ao favorecido, atendidas as formalidades legais.

Data: ___/___/___ _____
Responsável

Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho que dou plena, geral e irrevogável quitação à Prefeitura Municipal de Itapagipe.

Data: ___/___/___ _____
Responsável

Nome do responsável:

Documento de identidade:

Dados bancários - Banco: Agência: Conta:

BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRA: Patrícia Ferreira Leite Silva
--------	----------	-----------	------------	--