

		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 0001897	
DATA EMPENHC 23/03/2018	TIPO Global	MODALIDADE Dispensa 15/2018	Nº AF/CI 0021762	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.09.00.10.304.0324.01.2.069.3.3.90.39.00.00	Nº DA FICHA 540/0	
OBJETO DA DESPESA OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS P. JURIDICA		Nº CONTRATO: Emp 1897	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 15 dias após apres. NF		EXERCÍCIO: 2018	
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA			FONTE: 102 Rec. de Impostos e de Transf de Impostos Vinc. Saúde. 15%			
ORGÃO: 02 EXECUTIVO ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe UNIDADE: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE SUBUNIDADE: FUNÇÃO: 10 Saúde			SUBFUNÇÃO: 304 Vigilância Sanitária PROGRAMA: 0324 VIGILÂNCIA EM SAÚDE PROJ/ATIV: 2.069 GESTÃO E ADMINISTRAÇÃO DO PROGRAMA - SA ELEMENTO: 3.3.90.39.00.00 Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica SUBELEMENTO 3.3.90.39.05.00 Serviços Técnicos Profissionais			

Página 1 de 1

CREDOR

RAZÃO SOCIAL: MARCOS ANTONIO DA SILVA MI			CÓDIGO: 112962	CNPJ/CPF: 04.114.091/0001-47		
ENDEREÇO: RUA OITO Nº 1156			BAIRRO: CENTRO		CEP: 38.240-000	
CIDADE: ITAPAGIPE		UF: MG	TELEFONE: 3434242599	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	

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	CONTA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL				
001	1	SE	D	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM ACESSORIA, COORDENAÇÃO E ORIENTAÇÃO EM SEGURANÇA, TRABALHO NR-15; VISITA TÉCNICA DE PROFISSIONAL LEGALMENTE HABILITADO NOS SETORES DE TRABALHO PARA REALIZAR LEVANTAMENTOS DE RISCOS, LEVAMENTO DA FUNÇÃO EXISTENTE E MEDIÇÕES QUANTITATIVAS DE ACORDO COM A NECESSIDADE.		1.500,00	0,00	0,00	1.500,00				
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
1.500,00		0,00		0,00		0,00						1.500,00	

HISTÓRICO DO EMPENHO

Prestação de serviços de assessoria, coordenação e orientação em segurança no trabalho para atendimento das necessidades da Secretaria Municipal de Saúde.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Gerado por: Igor Augusto Barbosa

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 23/03/2018	INICIAL OU SALDO: 1.598,00	EMPENHADO: 1.500,00	SALDO DISPONÍVEL: 98,00	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
--------	----------	-----------	------------	--