

		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 0003018	
DATA EMPENHC 26/04/2018	TIPO Global	MODALIDADE Dispensa 22/2018	Nº AF/CI 0022165	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.09.00.10.122.0201.01.2.067.3.3.90.30.00.00	Nº DA FICHA 403/0	
OBJETO DA DESPESA MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS		Nº CONTRATO: 107	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO CONTRA APRESENTAÇÃO		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: 122 Administração Geral PROGRAMA: 0201 GESTÃO DA POLÍTICA DE SAÚDE PROJ/ATIV: 2.067 ADMINISTRATIVO DA UNIDADE - SAÚDE ELEMENTO: 3.3.90.30.00.00 Material de Consumo SUBELEMENTO 3.3.90.30.37.00 Material para Manutenção de Veículos			

Página 1 de 1

RAZÃO SOCIAL: Tapçaria Dois Irmãos Ltda.			CÓDIGO: 000405	CNPJ/CPF: 21.439.823/0001-98
ENDEREÇO: Praça Dr. França, nº 25			BAIRRO: Centro	CEP: 38.200-000
CIDADE: Frutal	UF: MG	TELEFONE: (34)3421-9122	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 2712978380073
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	1	UN	D	MÁQUINA VIDRO PARA GOL		132,580	0,00	0,00	132,58				
002	1	UN	D	MAÇANETA EXTERNA PARA GOL		72,310	0,00	0,00	72,31				
003	1	UN	D	GUIA INFERIOR PORTA MEIO KOMBI		50,500	0,00	0,00	50,50				
004	2	UN	D	ROLDANA BANCO GOL		15,330	0,00	0,00	30,66				
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
286,05		0,00		0,00		0,00						286,05	

HISTÓRICO DO EMPENHO

Aquisição de peças e serviços de tapeçaria para atendimento imediato às necessidades das Secretarias de Educação e de Saúde.
--

OUTRAS INFORMAÇÕES

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 26/04/2018	INICIAL OU SALDO: 7.221,30	EMPENHADO: 286,05	SALDO DISPONÍVEL: 6.935,25	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:		
Data: ___/___/___			Assinatura: _____		
Face a liquidação processada autorizo o pagamento ao favorecido, atendidas as formalidades legais.			Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho que dou plena, geral e irrevogável quitação à Prefeitura Municipal de Itapagipe.		
Data: ___/___/___			Data: ___/___/___		
Responsável			Responsável		
Nome do responsável:			Documento de identidade:		
Dados bancários - Banco: Agência: Conta:			Dados bancários - Banco: Agência: Conta:		
BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRA: Patrícia Ferreira Leite Silva	