

		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 0003020	
DATA EMPENHC 26/04/2018	TIPO Global	MODALIDADE Dispensa 22/2018	Nº AF/CI 0022167	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.09.00.10.302.0340.03.6.030.3.3.90.30.00.00		Nº DA FICHA 483/0	
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: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial PROGRAMA: 0340 REGULAÇÃO EM SAÚDE E FISCALIZ DA SAÚDE S PROJ/ATIV: 6.030 OPERACIONALIZAÇÃO DE TRATAMENTOS ESPEC 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

CREDOR

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	CONTA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL
001	1	SE	D	SERVIÇO DE CORTAR PORTA UTI MÓVEL E COLOCAR TELA		70,000	0,00	0,00	70,00
VALOR DOS PRODUTOS:						70,00	DESCONTOS:		0,00
IMPOSTOS:						0,00	FRETE:		0,00
GUIA ORÇAMENTÁRIA:							GUIA EXTRA:		
							TOTAL GERAL:		70,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

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

OUTRAS INFORMAÇÕES

Gerado por: Maria Dionizia de Moraes

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 26/04/2018	INICIAL OU SALDO: 7.964,39	EMPENHADO: 70,00	SALDO DISPONÍVEL: 7.894,39	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
--------	----------	-----------	------------	--