

		<b>Prefeitura Municipal de Itapagipe</b> Rua 08, nº 1000 - Itapagipe/MG Cep: 38.240-000 - Telefone: (34)34242033 CNPJ: 21.226.840/0001-47				<b>NOTA DE EMPENHO</b>  <b>0008526</b>	
DATA EMPENHC <b>10/12/2018</b>	TIPO Global	MODALIDADE Pregão 45/2015	Nº AF/CI 0024164	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.09.00.10.302.0498.07.1.048.3.3.90.39.00.00		Nº DA FICHA <b>520/0</b>	
OBJETO DA DESPESA OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS P. JURIDICA			Nº CONTRATO: 72	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 15 dias após apres. NF		<b>EXERCÍCIO: 2018</b>	
<b>INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA</b>				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: 0498 ASSISTÊNCIA DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE PROJ/ATIV: 1.048 UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO - UPA 24 H ELEMENTO: 3.3.90.39.00.00 Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica SUBELEMENTO 3.3.90.39.99.00 Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica			

**CREADOR**

Página 1 de 1

RAZÃO SOCIAL: <b>Simone Rosa dos Santos Silva 08595579601</b>			CÓDIGO: <b>111714</b>	CNPJ/CPF: <b>19.788.097/0001-77</b>	
ENDEREÇO: Rua Oito, nº 1243			BAIRRO: Centro	CEP: 38.240-000	
CIDADE: Itapagipe	UF: MG	TELEFONE: (34) 3424-1242	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	SERVIÇO DE CARGA DE GÁS COMPLETA EM APARELHO DE AR CONDICIONADO DE 9.000 A 12.000 BTU'S		150,000	0,00	0,00	150,00
002	5	SE	D	SERVIÇO DE HIGIENIZAÇÃO COMPLETA EM APARELHO DE AR CONDICIONADO MODELO SPLIT DE 9.000 A 18.000 BTU'S		150,000	0,00	0,00	750,00
VALOR DOS PRODUTOS:						900,00	DESCONTOS:		0,00
IMPOSTOS:						0,00	FRETE:		0,00
GUIA ORÇAMENTÁRIA:							GUIA EXTRA:		
							<b>TOTAL GERAL:</b>		<b>900,00</b>

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM HIGIENIZAÇÃO E MANUTENÇÃO EM AR CONDICIONADO.
---------------------------------------------------------------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

<b>DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO</b>				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 10/12/2018	INICIAL OU SALDO: 25.147,58	EMPENHADO: 900,00	SALDO DISPONÍVEL: 24.247,58	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
--------	----------	-----------	------------	----------------------------------------------