


| | | | | | | | |
|--|--------|--|---|--|------------------------|--|--|
|  | | 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 0001786 | |
| DATA EMPENHC | TIPO | MODALIDADE | Nº AF/CI | CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA | Nº DA FICHA | | |
| 07/03/2019 | Global | Dispensa 10/2019 | 0025105 | 02.01.09.00.10.302.0340.03.6.030.3.3.90.30.00.00 | 258/0 | | |
| OBJETO DA DESPESA MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS | | | Nº CONTRATO: 1786 a 1792 | CONDIÇÃO DE PAGAMENTO CONTRA APRESENTAÇÃO | EXERCÍCIO: 2019 | | |
| 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 2

| | | | | | |
|---|-----------|-----------------------|-------------------|--------------------------|--|
| RAZÃO SOCIAL: AUTO ELETRICA IRMAOS GONÇALVES LTDA MI | | | | CÓDIGO: 000190 | CNPJ/CPF: 21.226.378/0001-88 |
| ENDEREÇO: Avenida 09, nº 580 | | | BAIRRO: Centro | CEP: 38.240-000 | |
| CIDADE: Itapagipe | UF: MG | TELEFONE: 34242178 | 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 | MARCA | VALOR UNITÁRIO | % DESC | % IMP. | VALOR TOTAL | | | | |
|---------------------|------|------------|-----|-----------------------------------|-------|----------------|--------|--------------------|-------------|-------------|--|---------------------|--|
| 001 | 1 | PÇ | D | bateria hf60dd | | 440,000 | 0,00 | 0,00 | 440,00 | | | | |
| 002 | 2 | PÇ | D | BATERIA HELIAR HG50JD | | 410,000 | 0,00 | 0,00 | 820,00 | | | | |
| 003 | 1 | PÇ | D | BATERIA Z60D | | 325,000 | 0,00 | 0,00 | 325,00 | | | | |
| 004 | 1 | UN | D | RELÊ AUXILIAR 12V 200A DNI8130 | | 280,970 | 0,00 | 0,00 | 280,97 | | | | |
| 005 | 1 | UN | D | PLANETÁRIA UNIFAP 11003 | | 264,360 | 0,00 | 0,00 | 264,36 | | | | |
| 006 | 1 | UN | D | IMPULSOR PARTIDA ZEN1022 | | 263,960 | 0,00 | 0,00 | 263,96 | | | | |
| 007 | 1 | PÇ | D | SIRENE DNI3712 | | 138,330 | 0,00 | 0,00 | 138,33 | | | | |
| 008 | 1 | PÇ | D | LAMPADA OSRAN H7 12V 55W | | 42,770 | 0,00 | 0,00 | 42,77 | | | | |
| 009 | 1 | PÇ | D | FITA LED 12V SB AUTOPOLI AP568 | | 38,330 | 0,00 | 0,00 | 38,33 | | | | |
| 010 | 2 | PÇ | D | PALHETA VTO T21 | | 35,520 | 0,00 | 0,00 | 71,04 | | | | |
| 011 | 2 | PÇ | D | LAMPADA H7 55W 12V | | 33,500 | 0,00 | 0,00 | 67,00 | | | | |
| 012 | 1 | PÇ | D | CHAVE UNIVERSAL MARILIA IM11006/S | | 31,950 | 0,00 | 0,00 | 31,95 | | | | |
| 013 | 1 | PÇ | D | PALHETA VTO T18 | | 28,920 | 0,00 | 0,00 | 28,92 | | | | |
| 014 | 1 | PÇ | D | EMBUXAMENTO KRUG 2B | | 25,000 | 0,00 | 0,00 | 25,00 | | | | |
| 015 | 1 | PÇ | D | LAMPADA H4 12V | | 20,770 | 0,00 | 0,00 | 20,77 | | | | |
| 016 | 1 | PÇ | D | LAMPADA GA H7 12V 55W | | 16,970 | 0,00 | 0,00 | 16,97 | | | | |
| 017 | 2 | PÇ | D | TERMINAL BATERIA SAPAO ST78112R | | 8,770 | 0,00 | 0,00 | 17,54 | | | | |
| 018 | 1 | PÇ | D | LAMPADA OSRAN 1034 12V | | 4,450 | 0,00 | 0,00 | 4,45 | | | | |
| VALOR DOS PRODUTOS: | | DESCONTOS: | | IMPOSTOS: | | FRETE: | | GUIA ORÇAMENTÁRIA: | | GUIA EXTRA: | | TOTAL GERAL: | |
| 2.904,13 | | 0,00 | | 0,00 | | 0,00 | | | | | | 2.904,13 | |

HISTÓRICO DO EMPENHO

Aquisição de peças elétricas de veículos para atendimento das necessidades imediatas do município.

OUTRAS INFORMAÇÕES

| | | | | | |
|---|-------------------|------------|---|-------------------------------|--|
| DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO | | | | Contadora: | |
| DATA CONTABILIZAÇÃO: | INICIAL OU SALDO: | EMPENHADO: | SALDO DISPONÍVEL: | Kely Agreli Borges Gonçalves | |
| 07/03/2019 | 366.723,30 | 2.904,13 | 363.819,17 | | |
| 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. | | | Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho que dou plena, geral e irrevogável quitação à Prefeitura Municipal de Itapagipe. | | |
| Data: ___/___/___ Responsável | | | Data: ___/___/___ Responsável | | |
| | | | Nome do responsável: | | |
| | | | Documento de identidade: | | |
| | | | Dados bancários - Banco: 756 Agência: 3131 Conta: 3290 5 | | |
| BANCO: | AGÊNCIA: | Nº CONTA: | Nº CHEQUE: | TESOUREIRA: | |
| | | | | Patrícia Ferreira Leite Silva | |

| | | | | | | | |
|--|----------------|--|-----------------------------|---|--|--|--|
|  | | 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 0001786 | |
| DATA EMPENHC 07/03/2019 | TIPO Global | MODALIDADE Dispensa 10/2019 | Nº AF/CI 0025105 | CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.09.00.10.302.0340.03.6.030.3.3.90.30.00.00 | | Nº DA FICHA 258/0 | |
| OBJETO DA DESPESA MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS | | | Nº CONTRATO: 1786 a 1792 | CONDIÇÃO DE PAGAMENTO CONTRA APRESENTAÇÃO | | EXERCÍCIO: 2019 | |
| 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 2 de 2

CREADOR

| | | | | | |
|--|-----------|-----------------------|--------------------------|--|--|
| RAZÃO SOCIAL: AUTO ELETRICA IRMAOS GONÇALVES LTDA MI | | | CÓDIGO: 000190 | CNPJ/CPF: 21.226.378/0001-88 | |
| ENDEREÇO: Avenida 09, nº 580 | | | BAIRRO: Centro | CEP: 38.240-000 | |
| CIDADE: Itapagipe | UF: MG | TELEFONE: 34242178 | 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 | MARCA | VALOR UNITÁRIO | % DESC | % IMP. | VALOR TOTAL |
|---------------------|------|----|-----|------------------------------|-------|----------------|---------------------|--------|-----------------|
| 019 | 1 | PÇ | D | PORTA FUSIVEL LAMINA ETE1799 | | 3,300 | 0,00 | 0,00 | 3,30 |
| 020 | 1 | PÇ | D | CONECTOR 3 VIAS ETE7503 | | 2,690 | 0,00 | 0,00 | 2,69 |
| 021 | 2 | PÇ | D | FUSIVEL LAMINA 20A AMS16020 | | 0,390 | 0,00 | 0,00 | 0,78 |
| VALOR DOS PRODUTOS: | | | | | | 2.904,13 | DESCONTOS: | | 0,00 |
| IMPOSTOS: | | | | | | 0,00 | FRETE: | | 0,00 |
| GUIA ORÇAMENTÁRIA: | | | | | | | GUIA EXTRA: | | |
| | | | | | | | TOTAL GERAL: | | 2.904,13 |

HISTÓRICO DO EMPENHO

Aquisição de peças elétricas de veículos para atendimento das necessidades imediatas do município.

OUTRAS INFORMAÇÕES

| | | | | | |
|--|---------------------------------|------------------------|---------------------------------|------------------------------|--|
| DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO | | | | Contadora: | |
| DATA CONTABILIZAÇÃO: 07/03/2019 | INICIAL OU SALDO: 366.723,30 | EMPENHADO: 2.904,13 | SALDO DISPONÍVEL: 363.819,17 | 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: 756 Agência: 3131 Conta: 3290 5

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