

		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 0003447	
DATA EMPENHC 10/05/2019	TIPO Global	MODALIDADE Dispensa 20/2019	Nº AF/CI 0025971	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.09.00.10.301.0497.07.6.034.4.4.90.52.00.00		Nº DA FICHA 251/0	
OBJETO DA DESPESA EQUIP./MAT.PERMANENTE			Nº CONTRATO: Emp 3447	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO CONTRA APRESENTAÇÃO		EXERCÍCIO: 2019	
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA				FONTE: 153 Transferências de Recursos do SUS para Investimentos na Rede			
ORGÃO: 02 EXECUTIVO ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe UNIDADE: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE SUBUNIDADE: FUNÇÃO: 10 Saúde				SUBFUNÇÃO: 301 Atenção Básica PROGRAMA: 0497 ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PROJ/ATIV: 6.034 ATENÇÃO BÁSICA EM SAÚDE BUCAL - SAUDE ELEMENTO: 4.4.90.52.00.00 Equipamentos e Material Permanente SUBELEMENTO 4.4.90.52.04.00 Aparelhos, Equipamentos, Utensílios Médico-odontológico			

Página 1 de 1

RAZÃO SOCIAL: Cirúrgica Vitória Comércio de Medicamentos - Eireli			CÓDIGO: 001188	CNPJ/CPF: 07.700.245/0001-70
ENDEREÇO: Rua. Brasil, nº 249		BAIRRO: Vila Santa Isabel		CEP: 15.890-000
CIDADE: Uchoa	UF: SP	TELEFONE: (17) 3826-9797	FAX: (17) 3826-9797	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 703058901111
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	CADEIRA ODONTOLÓGICA COMPLETA (EQUIPO/SUGADOR/REFLETOR), COMANDO EM PEDAL, CUBA PORCELANA/CERÂMICA, 01 PONTA, SERINGA TRIPLICE, EQUIPO ACOPLADO PNEUMÁTICO, REFLETOR MULTIFOCAL (MAIS DE UMA INTENSIDADE), ATÉ 03 TERMINAIS, CABECEIRA BIARTICULADA		16.230,00	0,00	0,00	16.230,00				
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
16.230,00		0,00		0,00		0,00						16.230,00	

HISTÓRICO DO EMPENHO

Aquisição de cadeira odontológica completa, em atendimento à Secretaria Municipal de Saúde.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Gerado por: Maria Dionizia de Moraes

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora: Kely Agreli Borges Gonçalves	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 10/05/2019	INICIAL OU SALDO: 26.750,00	EMPENHADO: 16.230,00	SALDO DISPONÍVEL: 10.520,00		
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: 001 Agência: 3408 Conta: 9644 X		
BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRA: Patrícia Ferreira Leite Silva	