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

0006059

DATA EMPENHO	TIPO	MODALIDADE	Nº AF/CI	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	Nº DA FICHA
19/08/2019	Global	Dispensa 35/2019	0027210	02.01.09.00.10.122.0201.01.2.067.3.3.90.39.00.00	222/0

OBJETO DA DESPESA	Nº CONTRATO:	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	EXERCÍCIO:
OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS P. JURIDICA	090	CONTRA APRESENTAÇÃO	2019

INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA

FONTE: 252 Transferências de Recursos do SUS para Gestão do SUS

ORGÃO:	02	EXECUTIVO	SUBFUNÇÃO:	122	Administração Geral
ENTIDADE:	01	Prefeitura Municipal Itapagipe	PROGRAMA:	0201	GESTÃO DA POLÍTICA DE SAÚDE
UNIDADE:	09	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	PROJ/ATIV:	2.067	ADMINISTRATIVO DA UNIDADE - SAÚDE
SUBUNIDADE:			ELEMENTO:	3.3.90.39.00.00	Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica
FUNÇÃO:	10	Saúde	SUBELEMENTO	3.3.90.39.99.00	Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica

CREDOR

RAZÃO SOCIAL:	CÓDIGO:	CNPJ/CPF:
Ricardo Matias de Melo 75530465668	**113379**	**34.027.213/0001-29**

ENDEREÇO:	BAIRRO:	CEP:
Rua Francisco Luiz de Melo, nº 13	Jardim das Acácias	38.190-000

CIDADE:	UF:	TELEFONE:	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
Sacramento	MG			

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	CURSO COM OBJETIVO DE PROMOVER MELHORIAS NO SISTEMA DE SAÚDE, COM PALESTRAS E RODAS DE CONVERSA		10.500,00	0,00	0,00	10.500,00

VALOR DOS PRODUTOS:	DESCONTOS:	IMPOSTOS:	FRETE:	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	TOTAL GERAL:
10.500,00	0,00	0,00	0,00			10.500,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

Contratação de serviços de palestras/treinamento para desenvolvimento profissional dos trabalhadores no SUS (Sistema Único de Saúde), em atendimento à Secretaria Municipal de Saúde.

OUTRAS INFORMAÇÕES

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO

DATA CONTABILIZAÇÃO:	INICIAL OU SALDO:	EMPENHADO:	SALDO DISPONÍVEL:
19/08/2019	84.759,49	10.500,00	74.259,49

Contadora: 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: 3165 Conta: 4519-5

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