

		<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>0005959</b>	
DATA EMPENHO	TIPO	MODALIDADE	Nº AF/CI	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	Nº DA FICHA		
09/08/2019	Global	Dispensa 39/2019	0027138	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: 2019		
OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS P. JURIDICA		Emp 5958/5959	CONTRA APRESENTAÇÃO				
<b>INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA</b>				FONTE: 102 Rec. de Impostos e de Transf de Impostos Vinc. Saúde. 15%			
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			

Página 1 de 1

RAZÃO SOCIAL:			CÓDIGO:	CNPJ/CPF:
<b>LAUDECIR ANTONIO TARCISIO MASSITELLI - ME</b>			<b>002672</b>	<b>01.442.427/0001-02</b>
ENDEREÇO:			BAIRRO:	CEP:
Av América do Sul, nº 3498			Jd Santo Expedito	15.707-084
CIDADE:	UF:	TELEFONE:	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
Jales	SP	(17) 3621-5234		
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	LETREIRO EM ACM RECORTADO TIPO INOX BRILHANTE, MEDINDO 30 CM DE ALTURA "POSTO DE SAÚDE"		1.100,00	0,00	0,00	1.100,00				
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
1.100,00		0,00		0,00		0,00						1.100,00	

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

Confeção de letreiros em ACM para instalação em diversos prédios públicos do município.
---

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Gerado por: Maria Dionizia de Moraes

<b>DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO</b>				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO:	INICIAL OU SALDO:	EMPENHADO:	SALDO DISPONÍVEL:	Kely Agreli Borges Gonçalves	
09/08/2019	86.477,49	1.100,00	85.377,49		
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		
Nome do responsável:			Documento de identidade:		
Dados bancários - Banco: Agência: Conta:					
BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRA:	
				Patrícia Ferreira Leite Silva	