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

0007257

DATA EMPENHO	TIPO	MODALIDADE	Nº AF/CI	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	Nº DA FICHA
25/09/2019	Global	Pregão 22/2018	0027698	02.01.09.00.10.305.0324.02.2.070.3.3.90.39.00.00	**297/0**

OBJETO DA DESPESA	Nº CONTRATO:	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	EXERCÍCIO: **2019**
OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS P. JURIDICA	054	15 dias após apres. NF	

INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA

FONTE: 150 Transferências de Recursos do SUS para Vigilância em Saúde

ORGÃO:	02	EXECUTIVO	SUBFUNÇÃO:	305	Vigilância Epidemiológica
ENTIDADE:	01	Prefeitura Municipal Itapagipe	PROGRAMA:	0324	VIGILÂNCIA EM SAÚDE
UNIDADE:	09	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	PROJ/ATIV:	2.070	TRABALHO DE CAMPO PARA PREVENÇÃO E CON
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:
André Luiz de Paula ME	**002898**	**11.751.696/0001-04**

ENDEREÇO:	BAIRRO:	CEP:
Avenida 09, 1147	Centro	38.240-000

CIDADE:	UF:	TELEFONE:	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
Itapagipe	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	SISTEMA DE SOM P.A 2X2UMA MESA DIGITAL DE NO MINIMO 18 CANAIS E 8 AUXILIARES SISTEMA DE RETORNO COM SPOT 2 MICROFOSEM FIO.		3.000,00	0,00	0,00	3.000,00

VALOR DOS PRODUTOS:	DESCONTOS:	IMPOSTOS:	FRETE:	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	**TOTAL GERAL:**
3.000,00	0,00	0,00	0,00			3.000,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

Prestação de serviços de locação de som e iluminação em eventos promovidos pelo Município de Itapagipe, conforme Termo de Referência.

OUTRAS INFORMAÇÕES

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO

DATA CONTABILIZAÇÃO:	INICIAL OU SALDO:	EMPENHADO:	SALDO DISPONÍVEL:
25/09/2019	20.000,00	3.000,00	17.000,00

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: 3131 Conta: 01/2630 1

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