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

0006927

DATA EMPENHO	TIPO	MODALIDADE	Nº AF/CI	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	Nº DA FICHA
19/09/2019	Global	Dispensa 48/2019	0027618	02.01.09.00.10.122.0201.01.2.067.4.4.90.52.00.00	224/0

OBJETO DA DESPESA	Nº CONTRATO:	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	
EQUIP./MAT.PERMANENTE	Emp6927	CONTRA APRESENTAÇÃO	EXERCÍCIO: **2019**

INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA

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:	4.4.90.52.00.00	Equipamentos e Material Permanente
FUNÇÃO:	10	Saúde	SUBELEMENTO	4.4.90.52.99.00	Outros Materiais Permanentes

CREDOR

RAZÃO SOCIAL:	CÓDIGO:	CNPJ/CPF:
CUNHA & SAVAZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA M	**112652**	**25.099.579/0001-12**

ENDEREÇO:	BAIRRO:	CEP:
AVENIDA: 13 N° 445	CENTRO	38.240-000

CIDADE:	UF:	TELEFONE:	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
ITAPAGIPE	MG	3424-3802		

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	APARELHO LASERTERAPIA, LASERCUNPUTURA E CICATRIZAÇÃO COM CANETA 904 NM		3.330,70	0,00	0,00	3.330,70
002	1	UN	D	INFRAVERMELHO PARA FISIOTERAPIA COM PEDESTAL E RODÍZIOS COM DIMER		1.055,50	0,00	0,00	1.055,50

VALOR DOS PRODUTOS:	DESCONTOS:	IMPOSTOS:	FRETE:	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	**TOTAL GERAL:**
4.386,20	0,00	0,00	0,00			4.386,20

HISTÓRICO DO EMPENHO

Aquisição de equipamentos de fisioterapia para atendimento das necessidades da Secretaria de Saúde.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Gerado por: Igor Augusto Barbosa

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO

DATA CONTABILIZAÇÃO:	INICIAL OU SALDO:	EMPENHADO:	SALDO DISPONÍVEL:
19/09/2019	220.758,62	4.386,20	216.372,42

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: 237 Agência: 3254 Conta: 1988-7

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