

|   |                |  |                     |  |  |  |  |
|---|----------------|--|---------------------|--|--|--|--|
|    |                | <b>Prefeitura Municipal de Itapagipe</b><br>Rua 08, nº 1000 - Itapagipe/MG<br>Cep: 38.240-000 - Telefone: (34)34242033<br>CNPJ: 21.226.840/0001-47 |                     |  |  | <b>NOTA DE EMPENHO</b><br><br><b>0005351</b> |  |
| DATA EMPENHC<br><b>10/08/2020</b>   | TIPO<br>Global | MODALIDADE<br>Pregão 66/2017   | Nº AF/CI<br>0031361 | CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA<br>02.01.10.00.08.244.0493.01.2.073.3.3.90.39.00.00   |  | Nº DA FICHA<br><b>324/0</b>                  |  |
| OBJETO DA DESPESA<br>EVENTOS E FESTIVIDADES   |                |  | Nº CONTRATO:<br>147 | CONDIÇÃO DE PAGAMENTO<br>15 dias após apres. NF  |  | <b>EXERCÍCIO: 2020</b>                       |  |
| <b>INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA</b>   |                |  |                     | FONTE: 142 Transferências de Convênios Vinculados à Assistência Social   |  |  |  |
| ORGÃO: 02 EXECUTIVO<br>ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe<br>UNIDADE: 10 SECRETARIA MUNICIPAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL<br>SUBUNIDADE:<br>FUNÇÃO: 08 Assistência Social |                |  |                     | SUBFUNÇÃO: 244 Assistência Comunitária<br>PROGRAMA: 0493 PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA<br>PROJ/ATIV: 2.073 CRAS - CENTRO DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCI<br>ELEMENTO: 3.3.90.39.00.00 Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica<br>SUBELEMENTO 3.3.90.39.20.00 Festividades e Homenagens |  |  |  |

**CREDOR**

Página 1 de 2

|  |           |           |                          |  |                    |
|--|-----------|-----------|--------------------------|--|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL:<br><b>Diego Ferreira Silva 10966847644</b> |           |           | CÓDIGO:<br><b>112421</b> | CNPJ/CPF:<br><b>24.791.112/0001-76</b> |                    |
| ENDEREÇO:<br>Rua 20, 1254                                |           |           | BAIRRO:<br>Jardim Castro |  | CEP:<br>38.240-000 |
| CIDADE:<br>Itapagipe                                     | UF:<br>MG | TELEFONE: | FAX:                     | INSCRIÇÃO ESTADUAL:                    |                    |

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   | SERVIÇO DE SONORIZAÇÃO COM CAPACIDADE PA 1X1 COM NO MINIMO04 Caixas de Dual15" pa falante pa, altofalante profissional srx-725<br>. contínua de energia: 1200w potência de pico: 2400w<br>. tweeter: 75 core, magnet 120<br>. woofer:" 1*15, 190 magnet, 75 core<br>. resposta de frequência: 37hz-20khz<br>. impedância nominal: 8 ohm<br>. sensibilidade: 98db<br><br>. cobertura padrão: 75&ordm; x 50& ordm; nominal<br><br>. máximo spl: 136db<br><br>01 PAR DE SUB VIP 1000 1 PASSIVO E 1 ATIVO SUB VIP 1000<br><br>01 Amplificador LA 4000<br>01 Mixer 08 canais com digital e equalizador<br>02 microfone sem fio |                 | 720,00         | 0,00        | 0,00               | 720,00      |                            |
| VALOR DOS PRODUTOS: 720,00 |      |    |     |   | DESCONTOS: 0,00 | IMPOSTOS: 0,00 | FRETE: 0,00 | GUIA ORÇAMENTÁRIA: | GUIA EXTRA: | <b>TOTAL GERAL: 720,00</b> |

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

|   |
|---|
| CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SONORIZAÇÃO PARA ATENDIMENTO NAS SOLENIDADES E EVENTOS REALIZADOS POR ESTE MUNICIPIO. |
|---|

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

|  |                                 |                      |                                 |                              |  |
|--|---------------------------------|----------------------|---------------------------------|------------------------------|--|
| <b>DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO</b> |                                 |                      |                                 | Contadora:                   |  |
| DATA CONTABILIZAÇÃO:<br>10/08/2020               | INICIAL OU SALDO:<br>141.820,41 | EMPENHADO:<br>720,00 | SALDO DISPONÍVEL:<br>141.100,41 | 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.<br><br>Data: ___/___/___ _____<br>Responsável | Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho que dou plena, geral e irrevogável quitação à Prefeitura Municipal de Itapagipe.<br><br>Data: ___/___/___ _____<br>Responsável<br><br>Nome do responsável:<br>Documento de identidade:<br>Dados bancários - Banco: 237 Agência: 3254 Conta: 01/3130 5 |
|--|--|

|        |          |           |            |  |
|--------|----------|-----------|------------|--|
| BANCO: | AGÊNCIA: | Nº CONTA: | Nº CHEQUE: | TESOUREIRA:<br>Patrícia Ferreira Leite Silva |
|--------|----------|-----------|------------|--|

|   |                |  |                     |   |  |  |  |
|---|----------------|--|---------------------|---|--|--|--|
|    |                | <b>Prefeitura Municipal de Itapagipe</b><br>Rua 08, nº 1000 - Itapagipe/MG<br>Cep: 38.240-000 - Telefone: (34)34242033<br>CNPJ: 21.226.840/0001-47 |                     |   |  | <b>NOTA DE EMPENHO</b><br><br><b>0005351</b> |  |
| DATA EMPENHC<br><b>10/08/2020</b>   | TIPO<br>Global | MODALIDADE<br>Pregão 66/2017   | Nº AF/CI<br>0031361 | CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA<br>02.01.10.00.08.244.0493.01.2.073.3.3.90.39.00.00  |  | Nº DA FICHA<br><b>324/0</b>                  |  |
| OBJETO DA DESPESA<br>EVENTOS E FESTIVIDADES   |                |  | Nº CONTRATO:<br>147 | CONDIÇÃO DE PAGAMENTO<br>15 dias após apres. NF   |  | <b>EXERCÍCIO: 2020</b>                       |  |
| <b>INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA</b>   |                |  |                     | FONTE: 142 Transferências de Convênios Vinculados à Assistência Social  |  |  |  |
| ORGÃO: 02 EXECUTIVO<br>ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe<br>UNIDADE: 10 SECRETARIA MUNICIPAL DESENVOLVIMENTO SOCIAL<br>SUBUNIDADE:<br>FUNÇÃO: 08 Assistência Social |                |  |                     | SUBFUNÇÃO: 244 Assistência Comunitária<br>PROGRAMA: 0493 PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA<br>PROJ/ATIV: 2.073 CRAS - CENTRO DE REFERÊNCIA DE ASSISTÊNCI.<br>ELEMENTO: 3.3.90.39.00.00 Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica<br>SUBELEMENTO 3.3.90.39.20.00 Festividades e Homenagens |  |  |  |

**CREDOR****Página 2 de 2**

|  |           |           |                          |  |                    |
|--|-----------|-----------|--------------------------|--|--------------------|
| RAZÃO SOCIAL:<br><b>Diego Ferreira Silva 10966847644</b> |           |           | CÓDIGO:<br><b>112421</b> | CNPJ/CPF:<br><b>24.791.112/0001-76</b> |                    |
| ENDEREÇO:<br>Rua 20, 1254                                |           |           | BAIRRO:<br>Jardim Castro |  | CEP:<br>38.240-000 |
| CIDADE:<br>Itapagipe                                     | UF:<br>MG | TELEFONE: | FAX:                     | INSCRIÇÃO ESTADUAL:                    |                    |

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 |             |  |                     |  |
|---------------------|------|------------|-----|----------------------|-------|----------------|--------|--------------------|-------------|-------------|--|---------------------|--|
|                     |      |            |     | 03 MICROFONE COM FIO |       |                |        |                    |             |             |  |                     |  |
|                     |      |            |     | 01 NOTEBOOK          |       |                |        |                    |             |             |  |                     |  |
| VALOR DOS PRODUTOS: |      | DESCONTOS: |     | IMPOSTOS:            |       | FRETE:         |        | GUIA ORÇAMENTÁRIA: |             | GUIA EXTRA: |  | <b>TOTAL GERAL:</b> |  |
| 720,00              |      | 0,00       |     | 0,00                 |       | 0,00           |        |                    |             |             |  | 720,00              |  |

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE SONORIZAÇÃO PARA ATENDIMENTO NAS SOLENIDADES E EVENTOS REALIZADOS POR ESTE MUNICÍPIO.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

|  |                                 |                      |                                 |                              |  |
|--|---------------------------------|----------------------|---------------------------------|------------------------------|--|
| <b>DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO</b> |                                 |                      |                                 | Contadora:                   |  |
| DATA CONTABILIZAÇÃO:<br>10/08/2020               | INICIAL OU SALDO:<br>141.820,41 | EMPENHADO:<br>720,00 | SALDO DISPONÍVEL:<br>141.100,41 | 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.<br><br>Data: ___/___/___ _____<br>Responsável | Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho que dou plena, geral e irrevogável quitação à Prefeitura Municipal de Itapagipe.<br>Data: ___/___/___ _____<br>Responsável<br>Nome do responsável:<br>Documento de identidade:<br>Dados bancários - Banco: 237 Agência: 3254 Conta: 01/3130 5 |
|--|--|

|        |          |           |            |  |
|--------|----------|-----------|------------|--|
| BANCO: | AGÊNCIA: | Nº CONTA: | Nº CHEQUE: | TESOUREIRA:<br>Patrícia Ferreira Leite Silva |
|--------|----------|-----------|------------|--|