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

0006539

DATA EMPENHO	TIPO	MODALIDADE	Nº AF/CI	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	Nº DA FICHA
28/09/2020	Global	Dispensa 69/2020	0031875	02.01.09.00.10.122.0201.01.2.067.4.4.90.52.00.00	233/0

OBJETO DA DESPESA	Nº CONTRATO:	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	
EQUIP./MAT. CONSUMO	Disp 69	CONTRA APRESENTAÇÃO	EXERCÍCIO: **2020**

INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA

FONTE: 155 Transferências de Recursos do Fundo Estadual de Saúde

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	4.4.90.52.04.00	Aparelhos, Equipamentos, Utensílios Médico-odontológic

CREDOR

RAZÃO SOCIAL:	CÓDIGO:	CNPJ/CPF:
Cirúrgica Vitória Comércio de Medicamentos - Eireli	**001188**	**07.700.245/0001-70**

ENDEREÇO:	BAIRRO:	CEP:
Rua. Brasil, nº 249	Vila Santa Isabel	15.890-000

CIDADE:	UF:	TELEFONE:	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:
Uchoa	SP	(17) 3826-9797	(17) 3826-9797	703058901111

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	BOMBA GERADORA DE VÁCUO POTENCIA/VACUO DE 0,5 A 1,2 HP/ A PARTIR DE 100 MMHG		3.390,10	0,00	0,00	3.390,10

VALOR DOS PRODUTOS:	DESCONTOS:	IMPOSTOS:	FRETE:	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	**TOTAL GERAL:**
3.390,10	0,00	0,00	0,00			3.390,10

HISTÓRICO DO EMPENHO

Aquisição de materiais diversos para uso dos profissionais nos atendimentos odontológicos, bem para o enfrentamento à COVID-19.

OUTRAS INFORMAÇÕES

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO

DATA CONTABILIZAÇÃO:	INICIAL OU SALDO:	EMPENHADO:	SALDO DISPONÍVEL:
28/09/2020	20.723,37	3.390,10	17.333,27

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: 001 Agência: 3408 Conta: 9644 X

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