

		Prefeitura Municipal de Itapagipe Rua 08, nº 1000 - Itapagipe/MG CNPJ: 21.226.840/0001-47 Cep: 38.240-000 - Telefone: (34)34242033			NOTA DE EMPENHO 0006968	
DATA EMPENHC 16/10/2020	TIPO Global	MODALIDADE Dispensa 74/2020	Nº AF/CI 0032192	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.09.00.10.301.0497.04.4.018.3.3.90.30.00.00	Nº DA FICHA 243/0	
OBJETO DA DESPESA OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			CONDIÇÃO DE PAGAMENTO CONTRA APRESENTAÇÃO		EXERCÍCIO: 2020	
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA			FONTE: 155 Transferências de Recursos do Fundo Estadual de Saúde			
ORGÃO: 02 EXECUTIVO	ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe		SUBFUNÇÃO: 301 Atensão Básica		PROGRAMA: 0497 ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	
UNIDADE: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	SUBUNIDADE:		PROJ/ATIV: 4.018 PISO DA ATENÇÃO BÁSICA FIXO -SAUDE		ELEMENTO: 3.3.90.30.00.00 Material de Consumo	
FUNÇÃO: 10 Saúde			SUBELEMENTO 3.3.90.30.99.00		Outros Materiais de Consumo	

CREDOR

Página 1 de 1

RAZÃO SOCIAL: TIPOGRAFIA OLIVEIRA LTDA			CÓDIGO: 002593	CNPJ/CPF: 10.381.307/0001-33		
ENDEREÇO: AV: RIO GRANDE Nº854			BAIRRO: CENTRO		CEP: 38.280-000	
CIDADE: ITURAMA	UF: 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: _____			

HISTÓRICO DO EMPENHO

Aquisição de materiais de papelaria, escritório e didático para uso das Equipes de Atenção Primária, nas ações de saúde e atividades/atendimentos aos usuários do Sistema Unico de Saúde.

VALOR DOS PRODUTOS: 14.102,06	DESCONTOS: 0,00	IMPOSTOS: 0,00	FRETE: 0,00	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	TOTAL GERAL: 14.102,06
----------------------------------	--------------------	-------------------	----------------	--------------------	-------------	----------------------------------

OUTRAS INFORMAÇÕES

Gerado por: Maria Dionizia de Morais

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora:		
DATA CONTABILIZAÇÃO: 16/10/2020	INICIAL OU SALDO: 40.057,50	EMPENHADO: 14.102,06	SALDO DISPONÍVEL: 25.955,44	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: RG / CPF: Dados bancários - Banco: 001 Agência: 0853 Conta: 006/20872 8			
BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRA: Patrícia Ferreira Leite Silva		