

		<b>Prefeitura Municipal de Itapagipe</b> Rua 08, nº 1000 - Itapagipe/MG CNPJ: 21.226.840/0001-47 Cep: 38.240-000 - Telefone: (34)34242033			<b>NOTA DE EMPENHO</b>  <b>0006874</b>	
DATA EMPENHC <b>08/10/2020</b>	TIPO Global	MODALIDADE Dispensa 72/2020	Nº AF/CI 0032109	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.09.00.10.122.0201.01.2.067.4.4.90.52.00.00	Nº DA FICHA <b>233/0</b>	
OBJETO DA DESPESA EQUIP./MAT.PERMANENTE			CONDIÇÃO DE PAGAMENTO CONTRA APRESENTAÇÃO		<b>EXERCÍCIO: 2020</b>	
<b>INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA</b>			FONTE: 155 Transferências de Recursos do Fundo Estadual de Saúde			
ORGÃO: 02 EXECUTIVO	ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe	UNIDADE: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	SUBFUNÇÃO: 122	PROGRAMA: 0201	PROJ/ATIV: 2.067	ELEMENTO: 4.4.90.52.00.00
SUBUNIDADE:	FUNÇÃO: 10 Saúde		SUBELEMENTO 4.4.90.52.99.00	Administração Geral	GESTÃO DA POLÍTICA DE SAÚDE	ADMINISTRATIVO DA UNIDADE - SAÚDE
				Equipamentos e Material Permanente	Outros Materiais Permanentes	

**CREDOR**

Página 1 de 1

RAZÃO SOCIAL: Cirúrgica Vitória Comércio de Medicamentos - Eireli			CÓDIGO: 001188	CNPJ/CPF: 07.700.245/0001-70
ENDEREÇO: Rua. Brasil, nº 249			BAIRRO: Vila Santa Isabel	CEP: 15.890-000
CIDADE: Uchoa	UF: SP	TELEFONE: (17) 3826-9797	FAX: (17) 3826-9797	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 703058901111
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 balanças digitais portáteis, para desenvolvimento das ações de Promoção da Saúde da população e ações do Programa Bolsa Família, que fazem parte do Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional.

VALOR DOS PRODUTOS: 4.672,80	DESCONTOS: 0,00	IMPOSTOS: 0,00	FRETE: 0,00	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	<b>TOTAL GERAL:</b> 4.672,80
---------------------------------	--------------------	-------------------	----------------	--------------------	-------------	---------------------------------

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Gerado por: Maria Dionizia de Moraes

<b>DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO</b>				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 08/10/2020	INICIAL OU SALDO: 5.283,42	EMPENHADO: 4.672,80	SALDO DISPONÍVEL: 610,62	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: 3408 Conta: 9644 X		
BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRA: Patrícia Ferreira Leite Silva	