

		<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>0003237</b>	
DATA EMPENHC 17/05/2021	TIPO Global	MODALIDADE Dispensa 49/2021	Nº AF/CI 0034517	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.09.00.10.122.0201.01.2.067.3.3.90.30.00.00	Nº DA FICHA 186/0	
OBJETO DA DESPESA OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO			CONDIÇÃO DE PAGAMENTO CONTRA APRESENTAÇÃO		<b>EXERCÍCIO: 2021</b>	
<b>INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA</b>			FONTE: 102 Rec. de Impostos e de Transf de Impostos Vinc. Saúde. 15%			
ORGÃO: 02 EXECUTIVO	ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe		SUBFUNÇÃO: 122		Administração Geral	
UNIDADE: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	SUBUNIDADE:		PROGRAMA: 0201		GESTÃO DA POLÍTICA DE SAÚDE	
FUNÇÃO: 10 Saúde			PROJ/ATIV: 2.067		ADMINISTRATIVO DA UNIDADE - SAÚDE	
			ELEMENTO: 3.3.90.30.00.00		Material de Consumo	
			SUBELEMENTO 3.3.90.30.99.00		Outros Materiais de Consumo	

**CREDOR****Página 1 de 1**

RAZÃO SOCIAL: Lógica Comércio de Materiais Psicopedagógicos Ltda			CÓDIGO: 001945	CNPJ/CPF: 00.468.296/0001-70		
ENDEREÇO: Rua Independência, 2292			BAIRRO: Boa Vista		CEP: 15.025-095	
CIDADE: S. J. do Rio Preto	UF: SP	TELEFONE: (17) 3234-4695	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 para utilização nos atendimentos de Terapia Ocupacional.						
VALOR DOS PRODUTOS: 4.284,05	DESCONTOS: 0,00	IMPOSTOS: 0,00	FRETE: 0,00	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	<b>TOTAL GERAL:</b> 4.284,05

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

<b>DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO</b>				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 17/05/2021	INICIAL OU SALDO: 36.890,03	EMPENHADO: 4.284,05	SALDO DISPONÍVEL: 32.605,98	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: ___/___/___ _____ <div style="text-align: center;">Responsável</div>			Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho que dou plena, geral e irrevogável quitação à Prefeitura Municipal de Itapagipe.  Data: ___/___/___ _____ <div style="text-align: center;">Responsável</div> Nome do responsável: RG / CPF: Dados bancários - Banco: 01 Agência: 2502 Conta: 21100-1 01		
BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRO: Vaine Alves Rodrigues	