

		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 0000834	
DATA EMPENHO	TIPO	MODALIDADE	Nº AF/CI	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	Nº DA FICHA		
04/02/2021	Ordinário	Dispensa 10/2021	0033548	02.01.09.00.10.302.0498.01.2.133.3.3.90.39.00.00	251/0		
OBJETO DA DESPESA MANUTENCAO CONSERVACAO MAQUINAS EQUIP.			Nº CONTRATO: EMP834	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO CONTRA APRESENTAÇÃO	EXERCÍCIO: 2021		
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA				FONTE: 155 Transferências de Recursos do Fundo Estadual de Saúde			
ORGÃO: 02 EXECUTIVO ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe UNIDADE: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE SUBUNIDADE: FUNÇÃO: 10 Saúde			SUBFUNÇÃO: 302 Assistência Hospitalar e Ambulatorial PROGRAMA: 0498 ASSISTÊNCIA DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE PROJ/ATIV: 2.133 ASSISTÊNCIA AMBULATORIAL E HOSPITALAR ES ELEMENTO: 3.3.90.39.00.00 Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica SUBELEMENTO 3.3.90.39.15.00 Manutenção e Conservação de Máquinas e Equipamentos				

CREDOR

Página 1 de 1

RAZÃO SOCIAL: Rhelcon Comércio e Assistência Técnica Ltda			CÓDIGO: 000527	CNPJ/CPF: 66.639.774/0001-75	
ENDEREÇO: Rua Salustiano Pupin nº 1711			BAIRRO: Jardim Bom Jesus	CEP: 15.704-182	
CIDADE: Jales	UF: SP	TELEFONE: (17) 3632-4002	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 396031759116	

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 MANUTENÇÃO CORETIVA EM APARELHO RADIOLOGICO		1.200,00	0,00	0,00	1.200,00				
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
1.200,00		0,00		0,00		0,00						1.200,00	

HISTÓRICO DO EMPENHO

Contratação de serviço de manutenção corretiva no aparelho de raio X Raicom modelo SHR-TX.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Gerado por: Maria Dionizia de Moraes

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO:	INICIAL OU SALDO:	EMPENHADO:	SALDO DISPONÍVEL:	Kely Agreli Borges Gonçalves	
04/02/2021	10.000,00	1.200,00	8.800,00		

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: 3018 Conta: 17236 7

BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRO:
001	4989	58044 - 9		Vaine Alves Rodrigues