

		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 0007011	
DATA EMPENHO	TIPO	MODALIDADE	Nº AF/CI	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	Nº DA FICHA	
21/09/2021	Global	Dispensa 92/2021	0036572	02.01.09.00.10.122.0201.01.2.067.4.4.90.52.00.00	191/0	
OBJETO DA DESPESA EQUIP./MAT.PERMANENTE			Nº CONTRATO: NE7011	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO CONTRA APRESENTAÇÃO	EXERCÍCIO: 2021	
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA				FONTE: 102 Rec. de Impostos e de Transf de Impostos Vinc. Saúde. 15%		
ORGÃO: 02 EXECUTIVO ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe UNIDADE: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE SUBUNIDADE: FUNÇÃO: 10 Saúde				SUBFUNÇÃO: 122 Administração Geral PROGRAMA: 0201 GESTÃO DA POLÍTICA DE SAÚDE PROJ/ATIV: 2.067 ADMINISTRATIVO DA UNIDADE - SAÚDE ELEMENTO: 4.4.90.52.00.00 Equipamentos e Material Permanente SUBELEMENTO 4.4.90.52.99.00 Outros Materiais Permanentes		

CREDOR

Página 1 de 1

RAZÃO SOCIAL: Agropecuária Boa Safra LTDA			CÓDIGO: 209712	CNPJ/CPF: 41.937.665/0001-03		
ENDEREÇO: Rua professor abeylard n 2106				BAIRRO: Manoia	CEP: 35.700-069	
CIDADE: Sete Lagoas			UF: MG	TELEFONE: 31 3771-4008	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

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	GERADOR DE AEROSOL A FRIO UBV VEICULAR		17.490,00	0,00	0,00	17.490,00
VALOR DOS PRODUTOS:						17.490,00	DESCONTOS:		0,00
IMPOSTOS:						0,00	FRETE:		0,00
GUIA ORÇAMENTÁRIA:							GUIA EXTRA:		
							TOTAL GERAL:		17.490,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

Aquisição de Mini Gerador Aerosol UBV com capacidade de tanque químico de 30 litros, para atendimento das necessidades de combate de permilongos na cidade.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Gerado por: Marcela Bernardes da Silva

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO:	INICIAL OU SALDO:	EMPENHADO:	SALDO DISPONÍVEL:	Kely Agreli Borges Gonçalves	
21/09/2021	17.495,00	17.490,00	5,00		

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: 237 Agência: 512 Conta: 70578-0 01

BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRO:
				Vaine Alves Rodrigues