

		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 0007019	
DATA EMPENHC 23/09/2021	TIPO Global	MODALIDADE Dispensa 93/2021	Nº AF/CI 0036574	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.09.00.10.305.0324.02.2.070.3.3.90.30.00.00		Nº DA FICHA 282/0	
OBJETO DA DESPESA OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		Nº CONTRATO: NE7019	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: 305 Vigilância Epidemiológica PROGRAMA: 0324 VIGILÂNCIA EM SAÚDE PROJ/ATIV: 2.070 TRABALHO DE CAMPO PARA PREVENÇÃO E CON 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: ILHA SAÚDE AMBIENTAL LTDA EPI				CÓDIGO: 209962	CNPJ/CPF: 49.581.572/0001-09		
ENDEREÇO: AV. CUSSY DE ALMEIDA JUNIOR, 339:				BAIRRO: JARDIM DO PRADO		CEP: 16.025-415	
CIDADE: ARAÇATUBA			UF: SP	TELEFONE: 18 3621-7846	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	35	LT	D	INSETICIDA CYPEREX 250		95,00	0,00	0,00	3.325,00				
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
3.325,00		0,00		0,00		0,00						3.325,00	

HISTÓRICO DO EMPENHO

Aquisição de inseticida para combate aos pernilongos, nas margens do Córrego Lageado.

OUTRAS INFORMAÇÕES

Gerado por: Marcela Bernardes da Silva

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 23/09/2021	INICIAL OU SALDO: 18.312,40	EMPENHADO: 3.325,00	SALDO DISPONÍVEL: 14.987,40	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.			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: Agência: Conta:					
BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRO: Vaine Alves Rodrigues	