

		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 0000580	
DATA EMPENHC 27/01/2022	TIPO Global	MODALIDADE Dispensa 6/2022	Nº AF/CI 0039050	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.11.00.10.301.0009.07.2.153.3.3.90.30.00.00		Nº DA FICHA 208/0	
OBJETO DA DESPESA EQUIP./MAT. CONSUMO			Nº CONTRATO: NE 579, 580 e 581	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 'A VISTA	AGENDAMENTO	EXERCÍCIO: 2022	
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA				FONTE: 102 Rec. de Impostos e de Transf de Impostos Vinc. Saúde. 15%			
ORGÃO: 02 PODER EXECUTIVO ENTIDADE: 01 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPAGIPE UNIDADE: 11 FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE SUBUNIDADE: FUNÇÃO: 10 Saúde				SUBFUNÇÃO: 301 Atensão Básica PROGRAMA: 0009 SAÚDE HUMANIZADA PARA TODOS PROJ/ATIV: 2.153 MANUTENÇÃO DA ATENÇÃO BASICA ELEMENTO: 3.3.90.30.00.00 Material de Consumo SUBELEMENTO 3.3.90.30.99.00 Outros Materiais de Consumo			

Página 1 de 1

RAZÃO SOCIAL: Eletrozema S.A.				CÓDIGO: 000475	CNPJ/CPF: 26.404.731/0086-85		
ENDEREÇO: Rua 10				BAIRRO: Centro		CEP: 38.240-000	
CIDADE: Itapagipe			UF: MG	TELEFONE: (34) 3424-1483		FAX:	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL: 3346548776921			
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	Suporte Bi Articulado		156,00	0,00	0,00	156,00		
VALOR DOS PRODUTOS: 156,00						DESCONTOS: 0,00	IMPOSTOS: 0,00	FRETE: 0,00	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	TOTAL GERAL: 156,00

HISTÓRICO DO EMPENHO

Aquisição de equipamentos para atendimento das necessidades das Unidades de Saúde e Casa de Apoio de Barretos/SP.

OUTRAS INFORMAÇÕES

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora: Kely Agreli Borges Gonçalves	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 27/01/2022	INICIAL OU SALDO: 208.500,00	EMPENHADO: 156,00	SALDO DISPONÍVEL: 208.344,00		
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.			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	