

		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 0006413	
DATA EMPENHC 05/07/2022	TIPO Global	MODALIDADE Dispensa 55/2022	Nº AF/CI 0042967	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.11.00.10.301.0009.07.2.153.4.4.90.52.00.00		Nº DA FICHA 213/0	
OBJETO DA DESPESA EQUIP./MAT. CONSUMO		Nº CONTRATO: NE 6413	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO CONTRA APRESENTAÇÃO		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: 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: AGRELI MAQUINAS E EQUIPAMENTOS LTDA				CÓDIGO: 210062	CNPJ/CPF: 30.189.832/0001-69
ENDEREÇO: AV BADY BASSIT N 2666 CENTRC			BAIRRO: CENTRO	CEP: 15.025-000	
CIDADE: SAO JOSE DO RIO PRETO		UF: SP	TELEFONE: 17 3363-2300	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	2	UN	D	Motocompressor de ar 8,5/50L 2HP 116 PSI, compatível com autoclave horizontal Phoenix modelo 39209, 220V Trifásico.		1.738,00	0,00	0,00	3.476,00				
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
3.476,00		0,00		0,00		0,00						3.476,00	

HISTÓRICO DO EMPENHO

Aquisição de dois motocompressores de ar, para utilização e segurança operacional de autoclaves horizontais, em atendimento à Secretaria Municipal de Saúde.
--

OUTRAS INFORMAÇÕES

Gerado por: Marcela Bernardes da Silva

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 05/07/2022	INICIAL OU SALDO: 3.480,70	EMPENHADO: 3.476,00	SALDO DISPONÍVEL: 4,70	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: ___/___/___			Data: ___/___/___		
Responsável			Responsável		
Nome do responsável:			Documento de identidade:		
Dados bancários - Banco: 422 Agência: 0121 Conta: 582210-1 01					
BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRO:	
				Vaine Alves Rodrigues	