

		<b>Prefeitura Municipal de Itapagipe</b> Rua 08, nº 1000 - Itapagipe/MG CNPJ: 21.226.840/0001-47 Cep: 38.240-000 - Telefone: (34)34242033				<b>NOTA DE EMPENHO</b>  <b>0009563</b>	
DATA EMPENHC 27/09/2022	TIPO Global	MODALIDADE Convite 2/2021	Nº AF/CI 0045069	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.11.00.10.301.0009.07.2.153.3.3.90.39.00.00		CO:	Nº FICHA 211/0
OBJETO DA DESPESA OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS P. JURIDICA			CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 15 dias após apres. NF		<b>EXERCÍCIO: 2022</b>		
<b>INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA</b>			FONTE: 264 Emendas Parlamentares Individuais - Transferência Especial				
ORGÃO: 02 PODER EXECUTIVO	ENTIDADE: 01 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPAGIPE		SUBFUNÇÃO: 301		Atenção Básica		
UNIDADE: 11 FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	SUBUNIDADE:		PROGRAMA: 0009		SAUDE HUMANIZADA PARA TODOS		
FUNÇÃO: 10 Saúde			PROJ/ATIV: 2.153		MANUTENÇÃO DA ATENÇÃO BASICA		
			ELEMENTO: 3.3.90.39.00.00		Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica		
			SUBELEMENTO 3.3.90.39.05.00		Serviços Técnicos Profissionais		

**CREDOR**

Página 1 de 1

RAZÃO SOCIAL: José Maria de Castro Ferreira 09849589671				CÓDIGO: 113717	CNPJ/CPF: 33.681.596/0001-91
ENDEREÇO: Rua: 18 nº 1104			BAIRRO: Centro	CEP: 38.240-000	
CIDADE: Itapagipe	UF: MG	TELEFONE: 3434242334	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta nota de empenho.					
Ordenador:			Assinatura: _____		

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

Prestação de serviços de manutenção em aparelhos de ar condicionado, para o Município de Itapagipe, conforme Emenda Dep.Zé Silva.						
VALOR DOS PRODUTOS: 2.431,10	DESCONTOS: 0,00	IMPOSTOS: 0,00	FRETE: 0,00	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	<b>TOTAL GERAL:</b> 2.431,10

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

<b>DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO</b>				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 27/09/2022	INICIAL OU SALDO: 65.082,61	EMPENHADO: 2.431,10	SALDO DISPONÍVEL: 62.651,51	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.  Data: ___ / ___ / ___ _____ <div style="text-align: center;">Responsável</div>			Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho que dou plena, geral e irrevogável quitação à Prefeitura Municipal de Itapagipe.  Data: ___ / ___ / ___ _____ <div style="text-align: right;">Responsável</div> Nome do responsável: RG / CPF: Dados bancários - Banco: 756 Agência: 3131 Conta: 3615-3		
BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRO: Vaine Alves Rodrigues	