

		Prefeitura Municipal de Itapagipe Rua 08, nº 1000 - Itapagipe/MG CNPJ: 21.226.840/0001-47 Cep: 38.240-000 - Telefone: (34)34242033				NOTA DE EMPENHO 0009976	
DATA EMPENHC 04/10/2022	TIPO Global	MODALIDADE Convite 2/2021	Nº AF/CI 0045391	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		EXERCÍCIO: 2022		
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA			FONTE: 264 Emendas Parlamentares Individuais - Transferência Especial				
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: 3.3.90.39.00.00 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 Termo de Referência.						
VALOR DOS PRODUTOS: 422,80	DESCONTOS: 0,00	IMPOSTOS: 0,00	FRETE: 0,00	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	TOTAL GERAL: 422,80

OUTRAS INFORMAÇÕES

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora:		
DATA CONTABILIZAÇÃO: 04/10/2022	INICIAL OU SALDO: 62.651,51	EMPENHADO: 422,80	SALDO DISPONÍVEL: 62.228,71	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: ___ / ___ / ___ _____ 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: RG / CPF: Dados bancários - Banco: 756 Agência: 3131 Conta: 3615-3		
BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRO: Vaine Alves Rodrigues		