

		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 0008869	
DATA EMPENHC 09/09/2022	TIPO Global	MODALIDADE Inexigibilidade 1/2018	Nº AF/CI 0045503	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.11.00.10.122.0009.14.2.171.3.3.90.39.00.00		CO:	Nº FICHA 191/0
OBJETO DA DESPESA OUTROS SERVICOS DE TERCEIROS P. JURIDICA			CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 15 dias após apres. NF		EXERCÍCIO: 2022		
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA			FONTE: 155 Transferências de Recursos do Fundo Estadual de Saúde				
ORGÃO: 02 PODER EXECUTIVO ENTIDADE: 01 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPAGIPE UNIDADE: 11 FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE SUBUNIDADE: FUNÇÃO: 10 Saúde			SUBFUNÇÃO: 122 Administração Geral PROGRAMA: 0009 SAÚDE HUMANIZADA PARA TODOS PROJ/ATIV: 2.171 MANUTENÇÃO DO FMS - FUNDO MUNICIPAL DE S ELEMENTO: 3.3.90.39.00.00 Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica SUBELEMENTO 3.3.90.39.99.00 Outros Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica				

CREDOR**Página 1 de 1**

RAZÃO SOCIAL: ITMS do Brasil Ltda				CÓDIGO: 001002	CNPJ/CPF: 04.276.380/0001-42		
ENDEREÇO: Av. Getúlio Vargas, nº 786, Casa 01				BAIRRO: Martins		CEP: 38.400-368	
CIDADE: Uberlândia		UF: MG	TELEFONE: (34) 3239 8700	FAX:		INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO	
Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta nota de empenho.							
Ordenador: _____				Assinatura: _____			

HISTÓRICO DO EMPENHO

Contratação de serviços de monitorização eletrocardiográfica e comodato de equipamentos médicos.						
VALOR DOS PRODUTOS: 11.679,10	DESCONTOS: 0,00	IMPOSTOS: 0,00	FRETE: 0,00	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	TOTAL GERAL: 11.679,10

OUTRAS INFORMAÇÕES

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 09/09/2022	INICIAL OU SALDO: 12.679,10	EMPENHADO: 11.679,10	SALDO DISPONÍVEL: 1.000,00	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: 001 Agência: 2591 Conta: 5583-2		
BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRO: Vaine Alves Rodrigues	