

		<b>Prefeitura Municipal de Itapagipe</b> Rua 08, nº 1000 - Itapagipe/MG Cep: 38.240-000 - Telefone: (34)34242033 CNPJ: 21.226.840/0001-47				<b>NOTA DE EMPENHO</b>  <b>0011987</b>	
DATA EMPENHC <b>25/11/2022</b>	TIPO Global	MODALIDADE Dispensa 96/2022	Nº AF/CI 0046788	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.09.00.08.244.0011.03.2.312.3.3.90.30.00.00		CO:	Nº FICHA <b>166/0</b>
OBJETO DA DESPESA EQUIP./MAT. CONSUMO		CONTRATO: NE 11987	TIPO: Ctr Adm	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO CONTRA APRESENTAÇÃO	AGENDAMENTO	EXERCÍCIO: <b>2022</b>	
<b>INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA</b>				FONTE: 242 Transferências de Convênios Vinculados à Assistência Social			
ORGÃO: 02 PODER EXECUTIVO ENTIDADE: 01 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPAGIPE UNIDADE: 09 FMDCA - FUNDO MUN. DIR. CRIANÇA E ADOLESCENTE SUBUNIDADE: FUNÇÃO: 08 Assistência Social				SUBFUNÇÃO: 244 Assistência Comunitária PROGRAMA: 0011 DESENVOLVIMENTO SOCIAL PROJ/ATIV: 2.312 CASA LAR - DESENVOLVIMENTO SOCIAL 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

<b>CREADOR</b>		<b>Página 1 de 1</b>	
RAZÃO SOCIAL: <b>Osório Paula Pereira Filho - ME</b>			CÓDIGO: <b>002533</b>
ENDEREÇO: Rua 10, nº 398			CNPJ/CPF: <b>10.262.495/0001-80</b>
CIDADE: Itapagipe		BAIRRO: Centro	CEP: 38.240-000
UF: MG	TELEFONE: (34) 3424-2233	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001.084764.0094
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	Colchão solteiro 88x188x17 D33		650,00	0,00	0,00	650,00
002	5	UN	D	Colchão solteiro 88x188x16 D23		525,00	0,00	0,00	2.625,00
VALOR DOS PRODUTOS:						3.275,00	DESCONTOS:		0,00
IMPOSTOS:						0,00	FRETE:		0,00
GUIA ORÇAMENTÁRIA:							GUIA EXTRA:		
TOTAL GERAL:						<b>3.275,00</b>			

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

Aquisição de beliches e colchões para atendimento das necessidades imediatas da Casa Lar Cleria Renata de Oliveira Amorim
---

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

<b>DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO</b>				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 25/11/2022	INICIAL OU SALDO: 3.275,00	EMPENHADO: 3.275,00	SALDO DISPONÍVEL: 0,00	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.			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:			Nome do responsável:		
Documento de identidade:			Documento de identidade:		
Dados bancários - Banco: 104 Agência: 4279 Conta: 106-0 OP 003			Dados bancários - Banco: 104 Agência: 4279 Conta: 106-0 OP 003		
BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRO:	
				Vaine Alves Rodrigues	