

		<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>0004731</b>	
DATA EMPENHC <b>10/05/2023</b>	TIPO Global	MODALIDADE Dispensa 32/2023	Nº AF/CI 0050614	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.10.02.10.304.0009.29.1.123.4.4.90.52.00.00	CO: 0000	Nº FICHA <b>289/0</b>	
OBJETO DA DESPESA EQUIP./MAT. CONSUMO		CONTRATO: NE 4731	TIPO: Ctr Adm	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO CONTRA APRESENTAÇÃO	AGENDAMENTO	EXERCÍCIO: <b>2023</b>	
<b>INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA</b>				FONTE/DET/SUB: 2621 000 000 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS prove			
ORGÃO: 02 PODER EXECUTIVO		SUBFUNÇÃO: 304		Vigilância Sanitária			
ENTIDADE: 01 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPAGIPE		PROGRAMA: 0009		SAUDE HUMANIZADA PARA TODOS			
UNIDADE: 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		PROJ/ATIV: 1.123		EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE - VI			
SUBUNIDADE: 02 FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE		ELEMENTO: 4.4.90.52.00.00		Equipamentos e Material Permanente			
FUNÇÃO: 10 Saúde		SUBELEMENTO: 4.4.90.52.99.00		Outros Materiais Permanentes			

**CREDOR**

Página 1 de 1

RAZÃO SOCIAL: <b>DELFINI INDUSTRIA COMERCIO LTDA</b>				CÓDIGO: <b>210150</b>	CNPJ/CPF: <b>01.061.762/0001-60</b>
ENDEREÇO: AV PROF ERGILIA MICELLI N 541			BAIRRO:	CEP: 14.808-110	
CIDADE: ARARAQUARA	UF: SP	TELEFONE: 16 3322-7020	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	1	UN	D	Turbidímetro Microprocessado Digital Modelo DLI-2500		2.940,00	0,00	0,00	2.940,00				
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
2.940,00		0,00		0,00		0,00						2.940,00	

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

Aquisição de turbidímetro e reagente para as ações de vigilância da qualidade da água para consumo humano - análise mensal do residual de agente desinfetante, em atendimento à Secretaria Municipal de Saúde, conforme Deliberação CIB-SUS/MG nº 3.578/2021 e res.8387/2022-cta 8874-9.

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Gerado por: Maria Dionizia de Moraes

<b>DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO</b>				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 10/05/2023	INICIAL OU SALDO: 20.000,00	EMPENHADO: 2.940,00	SALDO DISPONÍVEL: 17.060,00	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:

Documento de identidade:

Dados bancários - Banco: Agência: Conta:

BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRO: Vaine Alves Rodrigues
--------	----------	-----------	------------	--------------------------------------