

		Prefeitura Municipal de Itapagipe Rua 08, nº 1000 - Itapagipe/MG Cep: 38.240-000 - Telefone: (34)34242033 CNPJ: 21.226.840/0001-47				NOTA DE EMPENHO 0008936	
DATA EMPENHC 25/08/2023	TIPO Global	MODALIDADE Dispensa 55/2023	Nº AF/CI 0053423	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.10.02.10.305.0009.04.2.161.3.3.90.30.00.00		CO: 0000	Nº FICHA 295/0
OBJETO DA DESPESA OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		CONTRATO: NE 8936	TIPO: Ctr Adm	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO CONTRA APRESENTAÇÃO	AGENDAMENTO	EXERCÍCIO: 2023	
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA				FONTE/DET/SUB: 2621 000 000 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS prove			
ORGÃO: 02 PODER EXECUTIVO ENTIDADE: 01 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPAGIPE UNIDADE: 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE SUBUNIDADE: 02 FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE FUNÇÃO: 10 Saúde				SUBFUNÇÃO: 305 Vigilância Epidemiológica PROGRAMA: 0009 SAUDE HUMANIZADA PARA TODOS PROJ/ATIV: 2.161 MANUTENÇÃO DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGIC. 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

CREDOR				Página 1 de 1			
RAZÃO SOCIAL: CUNHA & SAVAZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA M						CÓDIGO: 112652	CNPJ/CPF: 25.099.579/0001-12
ENDEREÇO: AVENIDA: 13 Nº 445				BAIRRO: CENTRO		CEP: 38.240-000	
CIDADE: ITAPAGIPE			UF: MG	TELEFONE: 3424-3802	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	6	UN	D	Caixa termica 34 litros.		144,80	0,00	0,00	868,80				
002	6	UN	D	Caixa termica 26 litros.		135,31	0,00	0,00	811,86				
003	6	UN	D	Caixa termica 12 litros.		95,20	0,00	0,00	571,20				
004	6	UN	D	Caixa termica 6 litros.		85,65	0,00	0,00	513,90				
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
2.765,76		0,00		0,00		0,00						2.765,76	

HISTÓRICO DO EMPENHO

Aquisição de caixas térmicas resistentes para utilização da equipe da Vigilância Epidemiológica, no transporte de vacinas entre as Unidades de Saúde do Município e a zona rural

OUTRAS INFORMAÇÕES

Gerado por: Marcela Bernardes da Silva

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 25/08/2023	INICIAL OU SALDO: 6.873,82	EMPENHADO: 2.765,76	SALDO DISPONÍVEL: 4.108,06	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: ___/___/___		Responsável		Nome do responsável:	
				Documento de identidade:	
				Dados bancários - Banco: 01 Agência: 4989 Conta: 9248-7	
BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRO: Vaine Alves Rodrigues	