

		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 0011767	
DATA EMPENHO	TIPO	MODALIDADE	Nº AF/CI	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA	CO:	Nº FICHA	
07/11/2023	Global	Dispensa 67/2023	0055372	02.01.10.02.10.305.0009.04.2.161.3.3.90.30.00.00	0000	295/0	
OBJETO DA DESPESA		CONTRATO:	TIPO:	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	AGENDAMENTO	EXERCÍCIO:	
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO		NE 11767	Ctr Adm	CONTRA APRESENTAÇÃO		2023	
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA				FUNTE/DET/SUB: 2621 000 000 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS prove			
ORGÃO: 02 PODER EXECUTIVO				SUBFUNÇÃO: 305 Vigilância Epidemiológica			
ENTIDADE: 01 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPAGIPE				PROGRAMA: 0009 SAÚDE HUMANIZADA PARA TODOS			
UNIDADE: 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE				PROJ/ATIV: 2.161 MANUTENÇÃO DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA			
SUBUNIDADE: 02 FMS - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE				ELEMENTO: 3.3.90.30.00.00 Material de Consumo			
FUNÇÃO: 10 Saúde				SUBELEMENTO 3.3.90.30.99.00 Outros Materiais de Consumo			

Página 1 de 1

CREDOR				Página 1 de 1			
RAZÃO SOCIAL:				CÓDIGO:	CNPJ/CPF:		
J & J PRODUTOS AGROPECUÁRIOS LTDA EPI				002378	09.145.680/0001-06		
ENDEREÇO:				BAIRRO:		CEP:	
AVENIDA CINCO, 29C				CENTRO		38.240-000	
CIDADE:			UF:	TELEFONE:	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
ITAPAGIPE			MG			001.048068-0000	
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	2	UN	D	PULVERIZADOR COSTAL		435,00	0,00	0,00	870,00				
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
870,00		0,00		0,00		0,00						870,00	

HISTÓRICO DO EMPENHO

Aquisição de dois equipamentos pulverizador costal, para ser utilizado como reforço ao trabalho dos agentes de endemias do município, conforme solicitação da Secretaria de Saúde. (Resolução 6962 alterada pela Resolução 8028 de 16/02/2022 - Conta 8848-X.)

OUTRAS INFORMAÇÕES

Gerado por: Maria Dionizia de Moraes

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO:	INICIAL OU SALDO:	EMPENHADO:	SALDO DISPONÍVEL:	Kely Agreli Borges Gonçalves	
07/11/2023	4.811,06	870,00	3.941,06		
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: 756 Agência: 3131 Conta: 1853-8 01			Dados bancários - Banco: 756 Agência: 3131 Conta: 1853-8 01		
BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRO:	
				Vaine Alves Rodrigues	