

		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 0011567	
DATA EMPENHC 25/10/2024	TIPO Global	MODALIDADE Adesão a Registro de Preços 13	Nº AF/CI 0064281	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.10.02.10.301.0009.07.2.153.3.3.90.30.00.00		CO: 3110	Nº FICHA 248/0
OBJETO DA DESPESA MEDICAMENTOS		CONTRATO: Ad-rp-2024	TIPO: Ctr Adm	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO MENSAL	AGENDAMENTO	EXERCÍCIO: 2024	
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA				FONTE/DET/SUB: 1600 000 8201 Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS prove			
ORGÃO: 02 PODER EXECUTIVO		SUBFUNÇÃO: 301		Atenção Básica			
ENTIDADE: 01 PREFEITURA MUNICIPAL DE ITAPAGIPE		PROGRAMA: 0009		SAÚDE HUMANIZADA PARA TODOS			
UNIDADE: 10 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE		PROJ/ATIV: 2.153		MANUTENÇÃO DA ATENÇÃO BASICA			
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

RAZÃO SOCIAL: Cromo Comercio.Dist.de Material Odonto-Medico Hosp.LTDA				CÓDIGO: 211070	CNPJ/CPF: 30.584.194/0001-80
ENDEREÇO: Rua Turiassu 502			BAIRRO: PERDIZES	CEP: 05.005-000	
CIDADE: SÃO PAULO		UF: SP	TELEFONE:	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	50	UN	D	Glicosímetro		7,8100	0,00	0,00	390,50		
002	15.000	UN	D	TIRAS REAGENTES		0,2600	0,00	0,00	3.900,00		
VALOR DOS PRODUTOS: 4.290,50						DESCONTOS: 0,00	IMPOSTOS: 0,00	FRETE: 0,00	GUIA ORÇAMENTÁRIA:	GUIA EXTRA:	TOTAL GERAL: 4.290,50

HISTÓRICO DO EMPENHO

REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MEDICAMENTO PROGRAMA FARMACIA DE TODOS.Proposta 36000.5804732-02-400-Emenda-39140002- Deputado André Janones-conta-9510-9
--

OUTRAS INFORMAÇÕES

Gerado por: Luciane Queiroz

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contadora: Kely Agreli Borges Gonçalves
DATA CONTABILIZAÇÃO: 25/10/2024	INICIAL OU SALDO: 279.006,28	EMPENHADO: 4.290,50	SALDO DISPONÍVEL: 274.715,78	

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	Data: ___/___/___ _____ Responsável
Nome do responsável:	Documento de identidade:
Dados bancários - Banco: Agência: Conta:	

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