

		<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>0006844</b>	
DATA EMPENHC 07/10/2020	TIPO Global	MODALIDADE Dispensa 71/2020	Nº AF/CI 0032077	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.09.00.10.122.0500.01.2.147.3.3.90.30.00.00		Nº DA FICHA 511/0	
OBJETO DA DESPESA MATERIAL LABORATORIAL			Nº CONTRATO: Emp 6844	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO CONTRA APRESENTAÇÃO		<b>EXERCÍCIO: 2020</b>	
<b>INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA</b>				FONTE: 154 Outras Transferências de Recursos do SUS			
ORGÃO: 02 EXECUTIVO ENTIDADE: 01 Prefeitura Municipal Itapagipe UNIDADE: 09 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE SUBUNIDADE: FUNÇÃO: 10 Saúde				SUBFUNÇÃO: 122 Administração Geral PROGRAMA: 0500 ENFRENTAMENTO COVID-19 PROJ/ATIV: 2.147 ENFRENTAMENTO COVID-19 ELEMENTO: 3.3.90.30.00.00 Material de Consumo SUBELEMENTO 3.3.90.30.34.00 Material Laboratorial			

**CREDOR**

Página 1 de 1

RAZÃO SOCIAL: <b>COMERCIAL &amp; SUPRIMENTOS RIBEIRO LTDA</b>			CÓDIGO: 113648	CNPJ/CPF: 03.638.381/0001-27	
ENDEREÇO: RUA POUSO ALEGRE 2585			BAIRRO: HORTO	CEP: 31.015-025	
CIDADE: BELO HORIZONTE	UF: MG	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	24	KT	D	KIT DE TESTE DE COVID-19 IGG/IGM COM 25 UNIDADES		950,00	0,00	0,00	22.800,00
VALOR DOS PRODUTOS:						22.800,00	DESCONTOS:		0,00
IMPOSTOS:						0,00	FRETE:		0,00
GUIA ORÇAMENTÁRIA:							GUIA EXTRA:		
								<b>TOTAL GERAL:</b>	
								<b>22.800,00</b>	

**HISTÓRICO DO EMPENHO**

Aquisição de 24 kits de testes, contendo 25 unidades cada, para detecção qualitativa de antígenos de SARS-COV-2 (COVID-19) em pacientes sintomáticos respiratórios

**OUTRAS INFORMAÇÕES**

Gerado por: Maria Dionizia de Moraes

<b>DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO</b>				Contadora:	
DATA CONTABILIZAÇÃO: 07/10/2020	INICIAL OU SALDO: 39.188,97	EMPENHADO: 22.800,00	SALDO DISPONÍVEL: 16.388,97	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:	TESOUREIRA: Patrícia Ferreira Leite Silva
--------	----------	-----------	------------	--