

Prefeitura Municipal de Delfinópolis

Praça Manoel Leite Lemos 115 - Delfinópolis/MG

Cep: 37.910-000 - Telefone: (35)35251020

CNPJ: 17.894.064/0001-86

NOTA DE EMPENHO**0001554**

DATA EMPENHO 13/04/2020	TIPO Estimado	MODALIDADE Dispensa 9/2020	Nº AF/CI 0059805	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 02.01.04.01.04.122.0402.07.2.017.3.3.90.30.00.00	Nº DA FICHA 68/0
OBJETO DA DESPESA MATERIAL DE PROTECAO E SEGURANCA		Nº CONTRATO:	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO 15 DIAS DA EMISSÃO DA NF		EXERCÍCIO: 2020
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA			FONTE: 100 Recursos Ordinários		
ORGÃO: 02 EXECUTIVO	SUBFUNÇÃO: 122		Administração Geral		
ENTIDADE: 01 PREFEITURA MUNICIPAL DELFINOPOLIS	PROGRAMA: 0402		ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL		
UNIDADE: 04 SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO	PROJ/ATIV 2.017		MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DA ADMINISTR		
SUBUNIDADE: 01 SECRETARIA MUNICIPAL DE ADMINISTRAÇÃO	ELEMENTO: 3.3.90.30.00.00		Material de Consumo		
FUNÇÃO: 04 ADMINISTRAÇÃO	SUBELEMENTO 3.3.90.30.28.00		Material de Proteção e Segurança		

CREDOR **Página 1 de 1**

RAZÃO SOCIAL: FRELITH LTDA		CÓDIGO: 089736	CNPJ/CPF: 69.339.034/0001-01
ENDEREÇO: AV DOUTOR HELIO PALERMO, 599		BAIRRO: JARDIM PAULISTA	CEP: 14.402-020
CIDADE: FRANCA	UF: SP	TELEFONE: (16) 3727-8141	FAX: INSCRIÇÃO ESTADUAL:

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta nota de empenho.

Ordenador: _____

Assinatura: _____

Lisa Campos Filho
CPF: 888.543.496-07
RG: 6.061.883 MG
Secretaria Municipal de Saúde
Município de Delfinópolis/MG

ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS

ITEM	QTDE	UN	D/R	DESCRIÇÃO	MARCA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL				
001	1.000	UN	D	MASCARA DESCARTÁVEL TNT COM ELÁSTICO		2,00	0,00	0,00	2.000,00				
VALOR DOS PRODUTOS:		DESCONTOS:		IMPOSTOS:		FRETE:		GUIA ORÇAMENTÁRIA:		GUIA EXTRA:		TOTAL GERAL:	
2.000,00		0,00		0,00		0,00						2.000,00	

HISTÓRICO DO EMPENHO

AQUISIÇÃO EMERGENCIAL DE MATERIAL DE PROTEÇÃO PARA SUPRIR AS NECESSIDADES DA ADMINITRAÇÃO E URBANISMO DIANTE DA PANDEMIA DE COVID-19, CONFORME DECRETO Nº11 DE 16 DE MARÇO DE 2020

OUTRAS INFORMAÇÕES**DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO**

DATA CONTABILIZAÇÃO: 13/04/2020	INICIAL OU SALDO: 10.816,51	EMPENHADO: 2.000,00	SALDO DISPONÍVEL: 8.816,51	Contadora: BEATRIZ SERRAT ATAIDE DE FARIA
------------------------------------	--------------------------------	------------------------	-------------------------------	--

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: 13/04/2020 Resp. liquidação: _____

Hugo Lemos Vaz Silva
Controlador Interno
CPF: 116.205.176-04

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 Delfinópolis.

Data: ___/___/___

Responsável

Nome do responsável:

Documento de identidade:

Dados bancários - Banco: Agência: Conta:

BANCO:	AGÊNCIA:	Nº CONTA:	Nº CHEQUE:	TESOUREIRA: AGUEDA BATISTA NOGUEIRA MIZAE
--------	----------	-----------	------------	--