

PREFEITURA MUNICIPAL CORINTO-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 6903/2020 N.A.F.:/2020 / 002344

O ordenador da despesa, para efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2020 Tipo: Ordinário Data: 26/10/2020 Ficha: 001317

Órgão.....	02	-	Prefeitura Municipal
Unidade.....	02.08	-	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
SubUnidade.....	02.08.02	-	DEPTO DE VIGILANCIA SANITARIA E EPIDEMIO
Classif. Orçamentária:	10.301.0010.2919	-	Enfrentamento da Emergencia do COVID 19
Elemento da Despesa...	4.4.90.52.99	-	Outros Materiais Permanentes
Fonte de Recurso.....	1.54.00	-	Outras Transferências de Recursos do SUS

Credor...: VARIATTUS COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA Número: 343962

Endereço.: RUA JOÃO GOMES CARDOSO Nº: 1916 Bairro: ELDORADO CEP: 32.315-030

Cidade...: CONTAGEM - MG CNPJ...: 23.272.174/0001.09

Banco: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$5.275.00

Cinco mil, duzentos e setenta e cinco reais.....

Hist.: VALOR REFERENTE A AQUISICAO DE TENDAS/BARRACAS PARA SEREM UTILIZADAS NO ATENDIMENTO DOS PACIENTES DA POLICLINICA MUNICIPAL COMO PARTE DO PLANO DE COMBATE E ENFRENTAMENTO DA DOENCA INFECCIOSA VIRAL RESPIRATORIA COVID19

Tipo de Licitação ...: Dispensa Art. 24 Processo Nº.: 2020/1259

Data: 26/10/2020 Ordenador da Despesa: _____

MICHELA BEDUSCHI BELOTI AMARO
CPF: 274.447.698-69 / SECRETARIO DE SAÚDE

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ...	93.020.00	:	VALOR LIQUIDADO ..	0.00
VALOR EMPENHADO ..	5.275.00	:	DESCONTO	0.00
SALDO ATUAL	87.745.00	:	VALOR LIQUIDO	0.00
TOTAL EMPENHADO ..	5.275.00	:	SALDO A LIQUIDAR :	5.275.00
VALOR A LIQUIDAR :	5.275.00			

Data: 26/10/2020 Contador(a)/Contabilista: _____

GETULIO DAMASIO TEIXEIRA
CRC: 39849 / CONTADOR

A liquidação Nº 000, no valor R\$0.00, 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 efetivação do serviço prestado.

Data: ____/____/____ Assinatura: _____

GISELE CRISTINA DE SOUZA
CPF: 075.156.986-08 / LIQUIDANTE

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido. : Examinamos o percurso da despesa, constatamos sua conformidade com as disposições legais.

Dt: ____/____/____ Dt: ____/____/____

MICHELA BEDUSCHI BELOTI AMARO :
CPF: 274.447.698-69 :

ADILSON RIBEIRO DE OLIVEIRA
CPF: 339.398.706-25

referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

_____/_____/_____
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

R E C U R S O
CHEQUE:

BANCO: **CONTA:** **DATA:** ____/____/____