

PREFEITURA MUNICIPAL CORINTO-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 5764/2020 N.A.F.:/2020 / 001819

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: 01/09/2020 Ficha: 001320

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...: 3.3.90.30.28 - Material de Proteção e Segurança
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS
Tipo Despesa: 001 - Coronavírus (COVID-1

Credor...: NATALIA DISTRIBUIDORA LTDA-ME Número: 343778
Endereço.: RUA EULIDSON NOVAIS Nº: 460 Bairro: VERA CRUZ CEP: 39.400-789
Cidade...: MONTES CLAROS - MG CNPJ...: 04.930.131/0001.29
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$712.00
Setecentos e doze reais.....

Hist.: VALOR REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE LIMPEZA PARA SEREM
UTILIZADOS NO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL NO ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE
SAUDE PUBLICA DECORRENTE DE EPIDEMIA DE DOENCA INFECCIOSA VIRAL RESPIRATORIA

Tipo de Licitação ...: Pregão Processo Nº.: 2020/12

Data: 01/09/2020 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 ...:124.195.96 : VALOR LIQUIDADADO ..:0.00
VALOR EMPENHADO ..:712.00 : DESCONTO:0.00
SALDO ATUAL:123.483.96 : VALOR LIQUIDO ...:0.00
TOTAL EMPENHADO ..:712.00 : SALDO A LIQUIDAR :712.00
VALOR A LIQUIDAR :712.00

Data: 01/09/2020 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 : Examinamos o percurso da despesa, constatamos
desta importância ao favorecido. : sua conformidade com as disposições legais.

Dt: ___/___/___ Dt: ___/___/___
MICHELA BEDUSCHI BELOTI AMARO : ADILSON RIBEIRO DE OLIVEIRA
CPF: 274.447.698-69 : 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

BANCO: CONTA: R E C U R S O CHEQUE: DATA: ___/___/___