

PREFEITURA MUNICIPAL CORINTO-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 4402/2021 N.A.F.:/2021 / 001902

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

Orçamento de: 2021 Tipo: Ordinário Data: 02/07/2021 Ficha: 000741

Órgão.....: 02 - Prefeitura Municipal
Unidade.....: 02.08 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
SubUnidade.....: 02.08.02 - DEPTO DE VIGILANCIA SANITARIA E EPIDEMIO
Classif. Orçamentária: 10.122.0010.2919 - Enfrentamento da Emergencia do COVID 19
Elemento da Despesa...: 3.3.90.30.07 - Gêneros de Alimentação
Fonte de Recurso.....: 1.55.00 - Transf. Recursos Fundo Estadual de Saúde
Tipo Despesa: 001 - Coronavírus (COVID-1

Credor...: LUCIO JOSE DE ALMEIDA - ME Número: 68
Endereço.: RUA ANGELICA MAGALHAES Nº: 30 Bairro: CENTRO CEP: 39.200-000
Cidade...: CORINTO - MG CNPJ...: 01.493.077/0001.03
Banco: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$409.05
Quatrocentos e nove reais e cinco centavos.....

Hist.: VALOR REFERENTE A AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS, PARA SEREM UTILIZADOS NO PREPARO DE REFEIÇÕES PARA PACIENTES INTERNADOS NA ALA DA COVID-19, NO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL, A SEREM CUSTEADOS COM RECURSOS DA CONTA

Tipo de Licitação ...: Dispensa Art. 24 Processo Nº.: 2021/1127

Data: 02/07/2021 Ordenador da Despesa: _____
IOLANDA AUXILIADORA DA SILVA CASTRO
CPF: 001.838.916-35 / SECRETARIO DE SAÚDE

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ...	811.65	:	VALOR LIQUIDADO ..	0.00
VALOR EMPENHADO ..	409.05	:	DESCONTO	0.00
SALDO ATUAL	402.60	:	VALOR LIQUIDO	0.00
TOTAL EMPENHADO ..	409.05	:	SALDO A LIQUIDAR :	409.05
VALOR A LIQUIDAR :	409.05			

Data: 02/07/2021 Contador(a)/Contabilista: _____
DANUBIA RODRIGUES CASTELO BRANCO
CRC: 110358 / 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: ____/____/____
IOLANDA AUXILIADORA DA SILVA C: RODRIGO MENDES CHAVES
CPF: 001.838.916-35 : CPF: 032.156.696-33

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 DATA: ____/____/____
CHEQUE: