

PREFEITURA MUNICIPAL CORINTO-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 6018/2020 N.A.F.:/2020 / 001929

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: 18/09/2020 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...: DROGARIA MEDICAL CORINTO LTDA Número: 342434
Endereço.: RUA DR ANTONIO ALVARENGA Nº: 308 Bairro: CENTRO CEP: 39.200-000
Cidade...: Corinto - MG CNPJ..: 30.576.179/0001.90
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....898.50
Oitocentos e noventa e oito reais e cinquenta centavos.....

Hist.: VALOR REFERENTE A AQUISICAO DE LUVAS DE VINIL PARA SEREM UTILIZADAS NA
REALIZACAO DE TESTES RAPIDOS, COMO FORMA DE COMBATE E ENFRENTAMENTO DA PANDEMIA
DE COVID 19, CAUSADA PELO AGENTE CORONAVIRUS, CONFORME DECRETO

Tipo de Licitação ..: Dispensa Art. 24 Processo Nº.: 2020/1025

Data: 18/09/2020 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 ...: .....45.103.29 : VALOR LIQUIDADADO ..: .....0.00
VALOR EMPENHADO ..: .....898.50 : DESCONTO .....: .....0.00
SALDO ATUAL .....: .....44.204.79 : VALOR LIQUIDO ...: .....0.00
TOTAL EMPENHADO ..: .....898.50 : SALDO A LIQUIDAR : .....898.50
VALOR A LIQUIDAR : .....898.50

Data: 18/09/2020 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: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_