

PREFEITURA MUNICIPAL CORINTO-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 5072/2020 N.A.F.:/2020 / 001542

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: 05/08/2020 Ficha: 000733

Órgão.....: 02 - Prefeitura Municipal
Unidade.....: 02.08 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
SubUnidade.....: 02.08.02 - DEPTO DE VIGILANCIA SANITARIA E EPIDEMIO
Classif. Orçamentária: 10.305.0010.2073 - MANUTENCAO DAS ATIVIDADES DO DEPTO DE VI
Elemento da Despesa...: 3.3.90.30.35 - Material Hospitalar
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS
Tipo Despesa: 001 - Coronavírus (COVID-1

Credor...: PROCIR PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA Número: 339878
Endereço.: RUA LONDRES Nº: 47 Bairro: JARDIM EUROPA CEP: 35.701-267
Cidade...: SETE LAGOAS - MG CNPJ...: 19.188.783/0001.07
Banco: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$8.096.00
Oito mil e noventa e seis reais.....

Hist.: VALOR REFERENTE A AQUISICAO DE MATERIAIS MEDICO HOSPITALARES PARA SEREM
DESTINADOS NO ENFRENTAMENTO DA DOENÇA INFECCIOSA VIRAL RESPIRATORIA (COVID 19),
CAUSADA PELO AGENTE CORONAVIRUS, CONFORME DECRETO ESTADUAL/MG Nº 11

Tipo de Licitação ...: Dispensa Art. 24 Processo Nº.: 2020/799

Data: 05/08/2020 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 ...	53.108.08	:	VALOR LIQUIDADO ..	0.00
VALOR EMPENHADO ..	8.096.00	:	DESCONTO	0.00
SALDO ATUAL	45.012.08	:	VALOR LIQUIDO	0.00
TOTAL EMPENHADO ..	8.096.00	:	SALDO A LIQUIDAR :	8.096.00
VALOR A LIQUIDAR :	8.096.00			

Data: 05/08/2020 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:____/____/____