

PREFEITURA MUNICIPAL CORINTO-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 5776/2020-001

NAF: 2020 / 001880

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...: 3.3.90.30.09 - Medicamentos
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\$66.00
Sessenta e seis reais.....

Hist.: VALOR REFERENTE A AQUISICAO DE MEDICAMENTOS PARA SEREM DESTINADOS NO ENFRENTAMENTO DA DOENCA INFECCIOSA VIRAL RESPIRATORIA (COVID 19), CAUSADA PELO AGENTE CORONAVIRUS, CONFORME DECRETO ESTADUAL/MG Nº 113/2020 E DECRETO MUNICIPAL 18/2020

Tipo de Licitação ...: Dispensa Art. 24 Processo Nº.: 2020/993

Data: 01/09/2020

Ordenador da Despesa:

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

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ...	95.094.94	:	VALOR LIQUIDADO ..	66.00
VALOR EMPENHADO ..	66.00	:	DESCONTO	0.00
SALDO ATUAL	95.028.94	:	VALOR LIQUIDO	66.00
TOTAL EMPENHADO ..	66.00	:	SALDO A LIQUIDAR :	0.00
VALOR A LIQUIDAR :	66.00			

Data: 01/09/2020

Contador(a)/Contabilista:

GETULIO DAMASIO TEIXEIRA
CRC: 39849 / CONTADOR

A liquidação Nº 001, no valor R\$66.00, 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.

Nota Fiscal Nº: 1848 Série: 1

Data: ____/____/____ Assinatura: _____

Data p/ Pagto: 30/09/2020

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:____/____/____

MICHEL BEDUSCHI BELOTI AMARO :
CPF: 274.447.698-69 :

ADILSON RIBEIRO DE OLIVEIRA
CPF: 339.398.706-25

Recebi(emos) a importância de R\$66.00 ,Sessenta e seis reais.... 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: ____/____/____