

PREFEITURA MUNICIPAL CORINTO-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 5763/2020 N.A.F.: /2020 / 001818

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...: WTRADE INTERMEDIAÇÃO DE NEGÓCIOS LTDA-ME Número: 343779
Endereço.: RUA JACSON PASSOS Nº: 88 Bairro: GOIANIA CEP: 31.970-300
Cidade...: BELO HORIZONTE - MG CNPJ.: 21.856.981/0001.43
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 358.80
Trezentos e cinquenta e oito reais e oitenta centavos.....

Hist.: VALOR REFERENTE A AQUISIÇÃO DE LUVAS PARA SEREM UTILIZADAS NO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL NO ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE PUBLICA DECORRENTE DE EPIDEMIA DE DOENCA INFECCIOSA VIRAL RESPIRATORIA (COVID 19),

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 ..:	124.554.76	:	VALOR LIQUIDADO ..:	0.00
VALOR EMPENHADO ..:	358.80	:	DESCONTO	0.00
SALDO ATUAL	124.195.96	:	VALOR LIQUIDO:	0.00
TOTAL EMPENHADO ..:	358.80	:	SALDO A LIQUIDAR :	358.80
VALOR A LIQUIDAR :	358.80			

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 é dada plena quitação.

____/____/
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

R E C U R S O

BANCO: CONTA: CHEQUE: DATA: ____/____/____