

PREFEITURA MUNICIPAL CORINTO-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 8073/2020 N.A.F.:/2020 / 002839

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: 17/12/2020 Ficha: 001328

Órgão.....: 02 - Prefeitura Municipal
Unidade.....: 02.08 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
SubUnidade.....: 02.08.02 - DEPTO DE VIGILANCIA SANITARIA E EPIDEMIO
Classif. Orçamentária: 10.305.0010.2919 - Enfrentamento da Emergencia do COVID 19
Elemento da Despesa...: 3.3.90.30.99 - Outros Materiais de Consumo
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS
Tipo Despesa: 001 - Coronavírus (COVID-19)

Credor...: COMERCIO E INDUSTRIA 2 IRMAOS LTDA Número: 153
Endereço.: RUA MANOEL SILVANO Nº: 328 Bairro: CENTRO CEP: 39.200-000
Cidade....: CORINTO - MG CNPJ...: 19.819.952/0001.60
Banco: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$777.50
Setecentos e setenta e sete reais e cinquenta centavos.....

Hist.: VALOR REFERENTE A AQUISICAO DE REFRIGERANTES PARA A EQUIPE DO PLANTAO DE ENFERMAGEM DIURNO E NOTURNO QUE ESTAO DESTINADOS AO ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE PUBLICA DECORRENTE DE EPIDEMIA DE DOENCA INFECCIOSA VIRAL

Tipo de Licitação ...: Dispensa Art. 24 Processo Nº.: 2020/1574

Data: 17/12/2020 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 ...:	47.942.14	:	VALOR LIQUIDADO ..:	0.00
VALOR EMPENHADO ..:	777.50	:	DESCONTO ..:	0.00
SALDO ATUAL	47.164.64	:	VALOR LIQUIDO ...:	0.00
TOTAL EMPENHADO ..:	777.50	:	SALDO A LIQUIDAR :	777.50
VALOR A LIQUIDAR :	777.50			

Data: 17/12/2020 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 desta importância ao favorecido. : Examinamos o percurso da despesa, constatamos 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: ____/____/____