

**PREFEITURA MUNICIPAL CORINTO-MG**

**NOTA DE EMPENHO      Nº= 2642/2021      N.A.F.:/2021 / 001075**

O ordenador da despesa, para efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

**Orçamento de: 2021      Tipo: Ordinário      Data: 20/04/2021      Ficha: 000743**

Órgão.....: 02 - Prefeitura Municipal  
Unidade.....: 02.08 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
SubUnidade.....: 02.08.02 - DEPTO DE VIGILANCIA SANITARIA E EPIDEMIO  
Classif. Orçamentária: 10.122.0010.2919 - Enfrentamento da Emergencia do COVID 19  
Elemento da Despesa...: 3.3.90.39.36 - Serviço Médico-hospitalar,Odont.Laborat.  
Fonte de Recurso.....: 1.55.00 - Transf. Recursos Fundo Estadual de Saúde  
Tipo Despesa: 013 - RESOL. 7156/2020 SES

**Credor....: ALEXANDRE GERALDO DE ALMEIDA LUCAS EPP      Número: 339982**  
Endereço.: RUA JOAQUIM COSTA      Nº: 612 Bairro: CENTRO      CEP: 39.200-000  
Cidade...: Corinto - MG      CNPJ...: 19.917.402/0001.83  
**Banco ....: 000      Agência ...:      Conta ...: -**

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....250.00  
Duzentos e cinquenta reais.....

Hist.: VALOR REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM REALIZAÇÃO DE EXAMES DE RAIOS X, EM ATENDIMENTO A DEMANDA DO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL, RELATIVO A 3 (TRÊS) EXAMES, COMO MEDIDA DE ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA

Tipo de Licitação ...: Dispensa Art. 24      Processo Nº.: 2021/648

Data: 20/04/2021      Ordenador da Despesa: \_\_\_\_\_  
IOLANDA AUXILIADORA DA SILVA CASTRO  
CPF: 001.838.916-35 / SECRETARIO DE SAÚDE

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:  
SALDO ANTERIOR ...: .....13.050.00 : VALOR LIQUIDADO ..: .....0.00  
VALOR EMPENHADO ..: .....250.00 : DESCONTO .....: .....0.00  
SALDO ATUAL .....: .....12.800.00 : VALOR LIQUIDO ...: .....0.00  
TOTAL EMPENHADO ..: .....250.00 : SALDO A LIQUIDAR : .....250.00  
VALOR A LIQUIDAR : .....250.00

Data: 20/04/2021      Contador(a)/Contabilista: \_\_\_\_\_  
DANUBIA RODRIGUES CASTELO BRANCO  
CRC: 110358 / 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:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

IOLANDA AUXILIADORA DA SILVA C:      RODRIGO MENDES CHAVES  
CPF: 001.838.916-35      CPF: 032.156.696-33

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      DATA:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
CHEQUE: