# PREFEITURA MUNICIPAL CORINTO-MG

## NOTA DE EMPENHO Nº= 2158/2021 N.A.F.:/2021 / 000581

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: 24/03/2021 Ficha: 000741**

---

| | | | |
|---|---|---|---|
| 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..: | 3.3.90.30.28 | - | Material de Proteção e Segurança |
| Fonte de Recurso.....: | 1.54.00 | - | Outras Transferências de Recursos do SUS |

Tipo Despesa: 001 - Coronavírus (COVID-1

---

**Credor...: ASTHAMED COM. PROD EQUIP HOSP** **Número: 344232**

Endereço.: RUA DONA JURACI DE PAULA T Nº: QD13 Bairro: BAIRRO ILDA CEP: 74.935-640

Cidade...: APARECIDA DE GOIANIA - GO CNPJ..: 07.955.424/0001.59

**Banco ...: 000 Agência ..: Conta ..: -**

---

Pela presente fica empenhada a importância de R$ .....24.899.80
Vinte e quatro mil, oitocentos e noventa e nove reais e oitenta centavos.....

Hist.: VALOR REFERENTE A AQUISICAO DE EQUIPAMENTOS DE PROTEÇÃO INDIVIDUAL, COMO MEDIDA DE ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE PUBLICA DECORRENTE DE EPIDEMIA DE DOENCA INFECCIOSA VIRAL RESPIRATORIA (COVID 19), CAUSADA PELO

Tipo de Licitação ..: Dispensa Art. 24 Processo Nº.: 2021/357

Data: 24/03/2021 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 ..:** | **.....224.935.07** | **VALOR LIQUIDADO .:** | **.....0.00** |
| **VALOR EMPENHADO .:** | **.....24.899.80** | **DESCONTO .....:** | **.....0.00** |
| **SALDO ATUAL .....:** | **.....200.035.27** | **VALOR LIQUIDO ...:** | **.....0.00** |
| **TOTAL EMPENHADO .:** | **.....24.899.80** | **SALDO A LIQUIDAR :** | **.....24.899.80** |
| **VALOR A LIQUIDAR :** | **.....24.899.80** | | |

Data: 24/03/2021 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 desta importância ao favorecido. | Examinamos o percurso da despesa, constatamos sua conformidade com as disposições legais. |
| Dt:___/___/____ _____ | Dt:___/___/____ _____ |
| IOLANDA AUXILIADORA DA SILVA C: CPF: 001.838.916-35 | RODRIGO MENDES CHAVES 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

---

**R E C U R S O**

**BANCO: CONTA: CHEQUE: DATA:___/___/_____**