

PREFEITURA MUNICIPAL CORINTO-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 7737/2020 N.A.F.:/2020 / 002743

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: 09/12/2020 Ficha: 001322

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...: 3.3.90.39.48 - Serviços Gráficos
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS
Tipo Despesa: 001 - Coronavírus (COVID-1

Credor...: EDUARDO LEMES SANTOS 06147888625 Número: 341881
Endereço.: Rua CEL RICARDO GREGORIO Nº: 327 Bairro: CENTRO CEP: 39.200-000
Cidade...: Corinto - MG CNPJ..: 28.252.407/0001.25
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$2.840.00
Dois mil, oitocentos e quarenta reais.....

Hist.: VALOR REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS GRAFICOS NA CONFECÇÃO DE FICHAS
PARA SEREM UTILIZADAS COMO MEDIDA DE ENFRENTAMENTO DA DOENCA INFECCIOSA VIRAL
RESPIRATORIA (COVID 19), CAUSADA PELO AGENTE CORONAVIRUS, CONFORME

Tipo de Licitação ..: Dispensa Art. 24 Processo Nº.: 2020/1504

Data: 09/12/2020 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 ...:7.504.58 : VALOR LIQUIDADADO ..:0.00
VALOR EMPENHADO ..:2.840.00 : DESCONTO:0.00
SALDO ATUAL:4.664.58 : VALOR LIQUIDO ...:0.00
TOTAL EMPENHADO ..:2.840.00 : SALDO A LIQUIDAR :2.840.00
VALOR A LIQUIDAR :2.840.00

Data: 09/12/2020 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 : 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 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: ___/___/___