

PREFEITURA MUNICIPAL CORINTO-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 1423/2021 N.A.F.:/2021 / 000563

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: 12/02/2021 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...: 3.3.90.30.26 - Material Elétrico e Eletrônico
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS
Tipo Despesa: 001 - Coronavírus (COVID-1

Credor...: AL VIANNA EPP Número: 80
Endereço.: RUA PEDRO JOSE AUGUSTO Nº: 182 Bairro: CENTRO CEP: 39.200-000
Cidade...: CORINTO - MG CNPJ..: 01.807.392/0002.49
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$2.104.19
Dois mil, cento e quatro reais e dezenove centavos.....

Hist.: VALOR REFERENTE A AQUISICAO DE MATERIAIS ELETRICOS PARA SEREM UTILIZADOS
NA MANUTENCAO E AMPLIACAO DA ALA DE ISOLAMENTO DO PRONTO ATENDIMENTO DESTINADA
A ATENDIMENTO E OBSERVACAO DE CASOS LEVES E MODERADOS DE COVID 19,

Tipo de Licitação ...: Dispensa Art. 24 Processo Nº.: 2021/341

Data: 12/02/2021 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 ...:300.000.00 : VALOR LIQUIDADO ..:0.00
VALOR EMPENHADO ..:2.104.19 : DESCONTO:0.00
SALDO ATUAL:297.895.81 : VALOR LIQUIDO ...:0.00
TOTAL EMPENHADO ..:2.104.19 : SALDO A LIQUIDAR :2.104.19
VALOR A LIQUIDAR :2.104.19

Data: 12/02/2021 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: ___/___/___
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
CHEQUE: DATA: ___/___/___