

PREFEITURA MUNICIPAL CORINTO-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 2125/2021 N.A.F.:/2021 / 000621

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: 22/03/2021 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...: 3.3.90.39.12 - Locação de Máquinas e Equipamentos
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS
Tipo Despesa: 001 - Coronavírus (COVID-19)

Credor...: CORSINO COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA Número: 343785
Endereço.: AV.GOVERNADOR MAGALHAES PI Nº: 2076 Bairro: VERA CRUZ CEP: 39.401-434
Cidade...: MONTES CLAROS - MG CNPJ...: 20.555.389/0004.91
Banco: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$8.500.00
Oito mil e quinhentos reais.....

Hist.: VALOR REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE LOCAÇÃO DE CILINDROS DE OXIGENIO, COMO MEDIDA DE ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE PUBLICA DECORRENTE DE EPIDEMIA DE DOENCA INFECCIOSA VIRAL RESPIRATORIA (COVID 19), CAUSADA

Tipo de Licitação ...: Dispensa Art. 24 Processo Nº.: 2021/391

Data: 22/03/2021 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 ...:91.784.00 : VALOR LIQUIDADO ..:0.00
VALOR EMPENHADO ..:8.500.00 : DESCONTO:0.00
SALDO ATUAL:83.284.00 : VALOR LIQUIDO:0.00
TOTAL EMPENHADO ..:8.500.00 : SALDO A LIQUIDAR :8.500.00
VALOR A LIQUIDAR :8.500.00

Data: 22/03/2021 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 : 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:____/____/____