

PREFEITURA MUNICIPAL CORINTO-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 3997/2021 N.A.F.:/2021 / 001602

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: 23/06/2021 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...: 3.3.90.39.99 - Outros Serv. Terceiros -Pessoa Jurídica
 Fonte de Recurso.....: 1.55.00 - Transf. Recursos Fundo Estadual de Saúde

Credor...: TATIANE JACINTO MIRANDA - MEI Número: 343376
 Endereço.: Rua PREF ALTINO DE MATOS Nº: 450 Bairro: CENTRO CEP: 39.200-000
 Cidade...: Corinto - MG CNPJ..: 34.551.311/0001.60
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$18.00
 Dezoito reais.....

Hist.: VALOR REFERENTE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE PLASTIFICAÇÃO DE SENHAS PARA SEREM UTILIZADAS NA VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19, CONFORME SOLICITAÇÃO DA SECRETÁRIA DE SAÚDE.

Tipo de Licitação ...: Dispensa Art. 24 Processo Nº.: 2021/978

Data: 23/06/2021 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 ...	:101.40	:	VALOR LIQUIDADADO ..	:0.00
VALOR EMPENHADO ..	:18.00	:	DESCONTO	:0.00
SALDO ATUAL	:83.40	:	VALOR LIQUIDO ...:	:0.00
TOTAL EMPENHADO ..	:18.00	:	SALDO A LIQUIDAR :	:18.00
VALOR A LIQUIDAR :	:18.00	:		

Data: 23/06/2021 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

R E C U R S O

BANCO: CONTA: CHEQUE: DATA: ___/___/___