

PREFEITURA MUNICIPAL CORINTO-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 7129/2020 N.A.F.:/2020 / 002521

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: 16/11/2020 Ficha: 001317

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...: 4.4.90.52.99 - Outros Materiais Permanentes
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS
Tipo Despesa: 001 - Coronavírus (COVID-1

Credor....: VARIATTUS COMERCIO VAREJISTA DE ARTIGOS DE PAPELARIA Número: 343962
Endereço.: RUA JOÃO GOMES CARDOSO Nº: 1916 Bairro: ELDORADO CEP: 32.315-030
Cidade...: CONTAGEM - MG CNPJ...: 23.272.174/0001.09
Banco: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$18.400.00
Dezoito mil e quatrocentos reais.....

Hist.: VALOR REFERENTE A AQUISICAO DE TENDAS/BARRACAS PARA SEREM UTILIZADAS NO ATENDIMENTO DOS PACIENTES DA POLICLINICA MUNICIPAL COMO PARTE DO PLANO DE COMBATE E ENFRENTAMENTO DA DOENCA INFECCIOSA VIRAL RESPIRATORIA

Tipo de Licitação ...: Dispensa Art. 24 Processo Nº.: 2020/1355

Data: 16/11/2020 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 ...:87.745.00 : VALOR LIQUIDADO ..:0.00
VALOR EMPENHADO ..:18.400.00 : DESCONTO:0.00
SALDO ATUAL:69.345.00 : VALOR LIQUIDO ...:0.00
TOTAL EMPENHADO ..:18.400.00 : SALDO A LIQUIDAR :18.400.00
VALOR A LIQUIDAR :18.400.00

Data: 16/11/2020 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 DATA:____/____/____
CHEQUE: