

PREFEITURA MUNICIPAL CORINTO-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 6606/2020 N.A.F.: /2020 / 002340

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: 16/10/2020 Ficha: 000761

Órgão.....: 02 - Prefeitura Municipal
Unidade....: 02.09 - FUNDO MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL
SubUnidade...: 02.09.00 - GABINETE DO SECRETARIO
Classif. Orçamentária: 08.122.0011.1045 - AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS DIVERSOS PARA
Elemento da Despesa..: 4.4.90.52.18 - Máquinas, Utensílios e Equip. Diversos
Fonte de Recurso....: 1.29.00 - Transf. Rec.Fund.Nacional A.Social -FNAS
Tipo Despesa: 002 - COVID-19 - SUAS - Po

Credor...: AECIO ALVES DE OLIVEIRA ME Número: 155
Endereço.: RUA CEL RICARDO GREGORIO Nº: 151 Bairro: CENTRO CEP: 39.200-000
Cidade...: CORINTO - MG CNPJ.: 04.782.452/0001.23
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 629.60
Seiscentos e vinte e nove reais e sessenta centavos.....

Hist.: VALOR REFERENTE A AQUISICAO DE ESCADAS PARA SEREM UTILIZADAS NO
FUNCIONAMENTO DO ACOLHIMENTO E PARA MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO SUAS. CONF
PORT Nº 369/2020 29/04/2020, QUE REGUL. ACOES TOMADAS PELO SUAS NO CONTEXTO

Tipo de Licitação ..: Dispensa Art. 24 Processo Nº.: 2020/1255

Data: 16/10/2020 Ordenador da Despesa: _____
CARLA APARECIDA LISBOA LIMA
CPF: 012.191.666-93 / SECRETÁRIO DE AÇÃO S

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ..:	62.806.00	VALOR LIQUIDADO ..:	0.00
VALOR EMPENHADO ..:	629.60	DESCONTO	0.00
SALDO ATUAL	62.176.40	VALOR LIQUIDO:	0.00
TOTAL EMPENHADO ..:	629.60	SALDO A LIQUIDAR :	629.60
VALOR A LIQUIDAR :	629.60		

Data: 16/10/2020 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: ____/____/____
CARLA APARECIDA LISBOA LIMA : ADILSON RIBEIRO DE OLIVEIRA
CPF: 012.191.666-93 : CPF: 339.398.706-25

referente a despesa acima mencionada, da qual é dada plena quitação.

____/____/____ Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

R E C U R S O

BANCO: CONTA: CHEQUE: DATA: ____/____/____