

PREFEITURA MUNICIPAL CORINTO-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 2393/2021 N.A.F.:/2021 / 000626

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: 29/03/2021 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...: 3.3.90.30.21 - Material de Copa e Cozinha
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS
Tipo Despesa: 001 - Coronavírus (COVID-1

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\$128.67
Cento e vinte e oito reais e sessenta e sete centavos.....

Hist.: VALOR REFERENTE A AQUISICAO DE COLHERES E MARMITEX DESCARTAVEIS A SEREM
UTILIZADOS PARA FORNECIMENTO DE REFEICOES PARA PACIENTES INTERNADOS EM
OBSERVACAO NA ALA DO COVID, NO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL, CONFORME

Tipo de Licitação ...: Dispensa Art. 24 Processo Nº.: 2021/395

Data: 29/03/2021 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 ...:106.028.53 : VALOR LIQUIDADO ..:0.00
VALOR EMPENHADO ..:128.67 : DESCONTO:0.00
SALDO ATUAL:105.899.86 : VALOR LIQUIDO:0.00
TOTAL EMPENHADO ..:128.67 : SALDO A LIQUIDAR :128.67
VALOR A LIQUIDAR :128.67

Data: 29/03/2021 Contador(a)/Contabilista: _____
DANUBIA RODRIGUES CASTELO BRANCO
CRC: 110358 / CONTADOR

A liquidação Nº 000, no valor R\$0.00, da despesa a que se refe-
re 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:
CPF: 001.838.916-35

RODRIGO MENDES CHAVES
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: _____ R E C U R S O _____
CONTA: _____ CHEQUE: _____ DATA: ____/____/____