

PREFEITURA MUNICIPAL CORINTO-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 6644/2020 N.A.F.:/2020 / 002415

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: 21/10/2020 Ficha: 001322

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...: 3.3.90.39.99 - Outros Serv. Terceiros -Pessoa Jurídica
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS
Tipo Despesa: 001 - Coronavírus (COVID-19)

Credor...: TRANSPORTES GUEDES E FILHO LTDA ME Número: 263
Endereço.: RUA MARIA VITORIA Nº: 176 Bairro: CENTRO CEP: 39.200-000
Cidade...: CORINTO - MG CNPJ...: 08.679.554/0001.79
Banco: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$16.569.00
Dezesseis mil, quinhentos e sessenta e nove reais.....

Hist.: VALOR REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE DE PACIENTES PARA TRATAMENTO FORA DO DOMICILIO, COMO MEDIDA DE ENFRENTAMENTO DA DOENCA INFECCIOSA VIRAL RESPIRATORIA (COVID 19), CAUSADA PELO AGENTE CORONAVIRUS, CONF

Tipo de Licitação ...: Dispensa Art. 24 Processo Nº.: 2020/1307

Data: 21/10/2020 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 ...	58.341.03	:	VALOR LIQUIDADO ..	0.00
VALOR EMPENHADO ..	16.569.00	:	DESCONTO ..	0.00
SALDO ATUAL	41.772.03	:	VALOR LIQUIDO	0.00
TOTAL EMPENHADO ..	16.569.00	:	SALDO A LIQUIDAR :	16.569.00
VALOR A LIQUIDAR :	16.569.00			

Data: 21/10/2020 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 desta importância ao favorecido. : Examinamos o percurso da despesa, constatamos 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 CHEQUE: DATA: ____/____/____