

PREFEITURA MUNICIPAL CORINTO-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 3609/2021 N.A.F.:/2021 / 001490

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: 26/05/2021 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...: 3.3.90.30.07 - Gêneros de Alimentação
Fonte de Recurso.....: 1.55.00 - Transf. Recursos Fundo Estadual de Saúde
Tipo Despesa: 013 - RESOL. 7156/2020 SES

Credor....: LUCIO JOSE DE ALMEIDA - ME Número: 68
Endereço.: RUA ANGELICA MAGALHAES Nº: 30 Bairro: CENTRO CEP: 39.200-000
Cidade...: CORINTO - MG CNPJ...: 01.493.077/0001.03
Banco: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$334.07
Trezentos e trinta e quatro reais e sete centavos.....

Hist.: VALOR REFERENTE A AQUISIÇÃO DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS PARA SEREM
UTILIZADOS NO PREPARO DE REFEIÇÕES PARA PACIENTES INTERNADOS NA ALA DA COVID-19
NO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL, A SEREM CUSTEADOS COM RECURSOS DA CONTA

Tipo de Licitação ...: Dispensa Art. 24 Processo Nº.: 2021/904

Data: 26/05/2021 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 ...:80.862.14 : VALOR LIQUIDADO ..:0.00
VALOR EMPENHADO ..:334.07 : DESCONTO:0.00
SALDO ATUAL:80.528.07 : VALOR LIQUIDO ...:0.00
TOTAL EMPENHADO ..:334.07 : SALDO A LIQUIDAR :334.07
VALOR A LIQUIDAR :334.07

Data: 26/05/2021 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:
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: CONTA: R E C U R S O DATA:____/____/____
CHEQUE: