

PREFEITURA MUNICIPAL CORINTO-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 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 N°: 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 N°.: 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 N° 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: RODRIGO MENDES CHAVES
CPF: 001.838.916-35 : CPF: 032.156.696-33

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: ____/____/____