

PREFEITURA MUNICIPAL CORINTO-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 3979/2020-001 NAF: 2020 / 001105

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: 22/06/2020 Ficha: 000733

Órgão.....: 02 - Prefeitura Municipal
Unidade.....: 02.08 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
SubUnidade....: 02.08.02 - DEPTO DE VIGILANCIA SANITARIA E EPIDEMIO
Classif. Orçamentária: 10.305.0010.2073 - MANUTENÇAO DAS ATIVIDADES DO DEPTO DE VI
Elemento da Despesa..: 3.3.90.30.35 - Material Hospitalar
Fonte de Recurso....: 1.02.00 - Recursos Próprios - Saúde mínimo 15%
Tipo Despesa: 001 - Coronavírus (COVID-1)

Credor...: ECO DIAGNOSTICA LTDA Número: 47366
Endereço.: AVN AMARANTE RIBEIRO DE CA N°: 551 Bairro: IZABEL CEP: 39.200-000
Cidade...: CORINTO - MG CNPJ.: 14.633.154/0002.06
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 21.000.00
Vinte e um mil reais.....

Hist.: VALOR REFERENTE A AQUISICAO DE TESTES PARA SEREM DESTINADOS AO ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE PUBLICA DECORRENTE DE EPIDEMIA DE DOENCA INFECCIOSA VIRAL RESPIRATORIA (COVID 19), CAUSADA PELO AGENTE CORONAVIRUS, CONFORME DECRETO ESTADUAL/MG N° 113/2020 E DECRETO MUNICIPAL N° 18/2020.

Tipo de Licitação ..: Dispensa Art. 24 Processo N°.: 2020/574

Data: 22/06/2020 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 ..:	21.000.10	: VALOR LIQUIDADO ..:	21.000.00
VALOR EMPENHADO ..:	21.000.00	: DESCONTO	0.00
SALDO ATUAL	0.10	: VALOR LIQUIDO ...:	21.000.00
TOTAL EMPENHADO ..:	21.000.00	: SALDO A LIQUIDAR :	0.00
VALOR A LIQUIDAR :	21.000.00		

Data: 22/06/2020 Contador(a)/Contabilista: _____
GETULIO DAMASIO TEIXEIRA
CRC: 39849 / CONTADOR

A liquidação N° 001, no valor R\$ 21.000.00, 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.

Nota Fiscal N°: 16908 Série: 1

Data: ____/____/____ Assinatura: _____
Data p/ Pagto: 25/06/2020 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: ____/____/____

MICHELA BEDUSCHI BELOTI AMARO : ADILSON RIBEIRO DE OLIVEIRA
CPF: 274.447.698-69 : CPF: 339.398.706-25

Recebi(emos) a importância de R\$ 21.000.00 ,Vinte e um mil reais..... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

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

**R E C U R S O
C H E Q U E :**

BANCO: CONTA: DATA: ____/____/____