

PREFEITURA MUNICIPAL CORINTO-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 5784/2020 N.A.F.:/2020 / 001863

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: 01/09/2020 Ficha: 001320

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...	3.3.90.30.35	-	Material Hospitalar
Fonte de Recurso.....	1.54.00	-	Outras Transferências de Recursos do SUS

Credor...: BD DISTRIBUIDORA DE MED. MAT. HOSP. LTDA Número: 342924
Endereço.: R MARILENE VIEIRA DE ASSIS Nº: N I Bairro: VILA MARIA HELE CEP: 25.251-500
Cidade...: DUQUE DE CAXIAS - RJ CNPJ...: 19.349.009/0001.30
Banco: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$46.00
Quarenta e seis reais.....

Hist.: VALOR REFERENTE A AQUISICAO DE MATERIAIS HOSPITALARES PARA SEREM
DESTINADOS NO ENFRENTAMENTO DA DOENCA INFECCIOSA VIRAL RESPIRATORIA (COVID 19),
CAUSADA PELO AGENTE CORONAVIRUS, CONFORME DECRETO ESTADUAL/MG Nº 113/2020

Tipo de Licitação ...: Dispensa Art. 24 Processo Nº.: 2020/976

Data: 01/09/2020 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 ...	91.668.94	:	VALOR LIQUIDADO ..	0.00
VALOR EMPENHADO ..	46.00	:	DESCONTO ..	0.00
SALDO ATUAL	91.622.94	:	VALOR LIQUIDO	0.00
TOTAL EMPENHADO ..	46.00	:	SALDO A LIQUIDAR :	46.00
VALOR A LIQUIDAR :	46.00			

Data: 01/09/2020 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 : 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

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

BANCO: CONTA: CHEQUE: DATA: ____/____/____