PREFEITURA MUNICIPAL CORINTO-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 5701/2020 N.A.F.:/2020 / 001797

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: 27/08/2020 Ficha: 000806

Órgão.....: 02 - Prefeitura Municipal
Unidade.....: 02.09 - FUNDO MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL
SubUnidade.....: 02.09.01 - DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL
Classif. Orçamentária: 08.244.0011.2089 - MANUT. DAS ATIVIDADES DE AÇÃO SOCIAL
Elemento da Despesa...: 3.3.90.39.99 - Outros Serv. Terceiros -Pessoa Jurídica
Fonte de Recurso.....: 1.29.00 - Transf. Rec.Fund.Nacional A.Social -FNAS
Tipo Despesa: 002 - COVID-19 - SUAS - Po

Credor...: ALEX LUIZ GONZAGA - ME Número: 3168
Endereço.: RUA ALFREDO ANTUNES MATIAS Nº: 613 Bairro: MACIEL CEP: 39.200-000
Cidade...: CORINTO - MG CNPJ..: 12.283.125/0001.55
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$450.00
Quatrocentos e cinquenta reais.....

Hist.: VALOR REFERENTE A PRESTACAO DE SERVICOS DE SERRALHERIA PARA CONFECÇÃO DE
01 (UM) PORTAO TAM. 4,00X3,50 MT PARA SER INSTALADO NO IMOVEL DA SANTA CASA
MUNICIPAL QUE PASSARA A SER ACOLHIMENTO TEMPORARIO PARA ISOLAMENTO DA

Tipo de Licitação ..: Inexigibilidade Processo Nº.: 2019/9

Data: 27/08/2020 Ordenador da Despesa: _____
CARLA APARECIDA LISBOA LIMA
CPF: 012.191.666-93 / SECRETÁRIO DE AÇÃO S

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...:451.00 : VALOR LIQUIDADO ..:0.00
VALOR EMPENHADO ..:450.00 : DESCONTO:0.00
SALDO ATUAL:1.00 : VALOR LIQUIDO ...:0.00
TOTAL EMPENHADO ..:450.00 : SALDO A LIQUIDAR :450.00
VALOR A LIQUIDAR :450.00

Data: 27/08/2020 Contador(a)/Contabilista: _____
GETULIO DAMASIO TEIXEIRA
CRC: 39849 / CONTADOR

A liquidação Nº 000, no valor R\$0.00, da despesa a que se refe-
re 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: ___/___/___
CARLA APARECIDA LISBOA LIMA : ADILSON RIBEIRO DE OLIVEIRA
CPF: 012.191.666-93 : 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: ___/___/___