

PREFEITURA MUNICIPAL CORINTO-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 5689/2020-001

NAF: 2020 / 001714

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: 26/08/2020 Ficha: 001328

Órgão.....: 02 - Prefeitura Municipal
Unidade.....: 02.08 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
SubUnidade.....: 02.08.02 - DEPTO DE VIGILANCIA SANITARIA E EPIDEMIO
Classif. Orçamentária: 10.305.0010.2919 - Enfrentamento da Emergencia do COVID 19
Elemento da Despesa...: 3.3.90.30.28 - Material de Proteção e Segurança
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS
Tipo Despesa: 001 - Coronavírus (COVID-19)

Credor...: PROCIR PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA Número: 339878

Endereço.: RUA LONDRES Nº: 47 Bairro: JARDIM EUROPA CEP: 35.701-267

Cidade...: SETE LAGOAS - MG CNPJ...: 19.188.783/0001.07

Banco: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$14.375.00

Quatorze mil, trezentos e setenta e cinco reais.....

Hist.: VALOR REFERENTE A AQUISICAO DE AVENTAIS DESCARTAVEIS PARA SEREM DESTINADOS NO ENFRENTAMENTO DA DOENCA INFECCIOSA VIRAL RESPIRATORIA (COVID 19), CAUSADA PELO AGENTE CORONAVIRUS, CONFORME DECRETO ESTADUAL/MG Nº 113/2020 E DECRETO MUNICIPAL 18/2020

Tipo de Licitação ...: Dispensa Art. 24 Processo Nº.: 2020/890

Data: 26/08/2020 Ordenador da Despesa: _____

MICHEL BEDUSCHI BELOTI AMARO
CPF: 274.447.698-69 / SECRETARIO DE SAÚDE

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ...	250.000.00	:	VALOR LIQUIDADO ..	14.375.00
VALOR EMPENHADO ..	14.375.00	:	DESCONTO	0.00
SALDO ATUAL	235.625.00	:	VALOR LIQUIDO	14.375.00
TOTAL EMPENHADO ..	14.375.00	:	SALDO A LIQUIDAR :	0.00
VALOR A LIQUIDAR :	14.375.00	:		

Data: 26/08/2020 Contador(a)/Contabilista: _____

GETULIO DAMASIO TEIXEIRA
CRC: 39849 / CONTADOR

A liquidação Nº 001, no valor R\$14.375.00, 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 Nº: 5675 Série: 1

Data: ____/____/____ Assinatura: _____

Data p/ Pagto: 28/09/2020 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:____/____/____

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

Recebi(emos) a importância de R\$14.375.00 ,Quatorze mil, trezentos e setenta e cinco 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
CHEQUE:

BANCO: **CONTA:** **DATA:**____/____/____

