

PREFEITURA MUNICIPAL CORINTO-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 2907/2020-001

NAF: 2020 / 000753

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: 24/04/2020 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	-	MANUTENCAO DAS ATIVIDADES DO DEPTO DE VI
Elemento da Despesa...	3.3.90.30.22	-	Material Limpeza e Produção Higienização
Fonte de Recurso.....	1.54.00	-	Outras Transferências de Recursos do SUS

Credor...: FARMACIA DE MANIPULACAO CORINTO LTDA EPP Número: 775
Endereço.: RUA CEL RICARDO GREGORIO Nº: 104 Bairro: CENTRO CEP: 39.200-000
Cidade...: CORINTO - MG CNPJ...: 19.816.420/0001.79
Banco: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$47.00
Quarenta e sete reais.....

Hist.: VALOR REFERENTE A AQUISICAO DE ALCOOL ISOTROPILICO PARA SER DESTINADO AO ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DE SAUDE PUBLICA DECORRENTE DE EPIDEMIA DE DOENCA INFECCIOSA VIRAL RESPIRATORIA (COVID 19), CAUSADA PELO AGENTE CORONA VIRUS, CONFORME DECRETO ESTADUAL/MG Nº113/2020 E DECRETO MUNICIPAL Nº18/2020.

Tipo de Licitação ...: Dispensa Art. 24 Processo Nº.: 2020/391

Data: 24/04/2020 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 ...	47.863.30	:	VALOR LIQUIDADO ..	47.00
VALOR EMPENHADO ..	47.00	:	DESCONTO	0.00
SALDO ATUAL	47.816.30	:	VALOR LIQUIDO	47.00
TOTAL EMPENHADO ..	47.00	:	SALDO A LIQUIDAR :	0.00
VALOR A LIQUIDAR :	47.00			

Data: 24/04/2020 Contador(a)/Contabilista: _____
GETULIO DAMASIO TEIXEIRA
CRC: 39849 / CONTADOR

A liquidação Nº 001, no valor R\$47.00, 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: 96461 Série: 1

Data: ____/____/____ Assinatura: _____

Data p/ Pagto: 29/04/2020 GISELE CRISTINA DE SOUZA
CPF: 075.156.986-08 / LIQUIDANTE

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido. : Examinamos o percurso da despesa, constatamos 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\$47.00 ,Quarenta e sete 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

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