

**PREFEITURA MUNICIPAL CORINTO-MG**

**NOTA DE EMPENHO N°= 2034/2021 N.A.F.: /2021 / 000553**

O ordenador da despesa, para efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

**Orçamento de: 2021 Tipo: Ordinário Data: 15/03/2021 Ficha: 000741**

Órgão.....: 02 - Prefeitura Municipal  
Unidade....: 02.08 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE  
SubUnidade...: 02.08.02 - DEPTO DE VIGILANCIA SANITARIA E EPIDEMIO  
Classif. Orçamentária: 10.122.0010.2919 - 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  
Tipo Despesa: 001 - Coronavírus (COVID-1)

**Credor...: CORSINO COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA Número: 343785**  
Endereço.: AV.GOVERNADOR MAGALHAES PI N°: 2076 Bairro: VERA CRUZ CEP: 39.401-434  
Cidade...: MONTES CLAROS - MG CNPJ...: 20.555.389/0004.91  
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....1.078.00  
Um mil e setenta e oito reais.....

Hist.: VALOR REFERENTE A AQUISICAO DE OXIGENIO MEDICINAL PARA SEREM DESTINADOS NO ENFRENTAMENTO DA DOENCA INFECCIOSA VIRAL RESPIRATORIA (COVID 19), CAUSADA PELO AGENTE CORONAVIRUS, CONFORME SOLICITACAO DA SECRETARIA DE SAUDE.

Tipo de Licitação ..: Pregão Processo N°.: 2020/13

Data: 15/03/2021 Ordenador da Despesa: \_\_\_\_\_  
IOLANDA AUXILIADORA DA SILVA CASTRO  
CPF: 001.838.916-35 / SECRETARIO DE SAÚDE

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ..:	278.275.78	:	VALOR LIQUIDADO ..:	0.00
VALOR EMPENHADO ..:	1.078.00	:	DESCONTO .....	0.00
SALDO ATUAL .....	277.197.78	:	VALOR LIQUIDO ....:	0.00
TOTAL EMPENHADO ..:	1.078.00	:	SALDO A LIQUIDAR :	1.078.00
VALOR A LIQUIDAR :	1.078.00			

Data: 15/03/2021 Contador(a)/Contabilista: \_\_\_\_\_  
GETULIO DAMASIO TEIXEIRA  
CRC: 39849 / CONTADOR

A liquidação N° 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: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

IOLANDA AUXILIADORA DA SILVA C: RODRIGO MENDES CHAVES  
CPF: 001.838.916-35 : CPF: 032.156.696-33

referente a despesa acima mencionada, da qual é dada plena quitação.

\_\_\_\_/\_\_\_\_/  
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

R E C U R S O

BANCO: CONTA: CHEQUE: DATA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_