

PREFEITURA MUNICIPAL CORINTO-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 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 Nº: 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 Nº.: 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 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:____/____/____

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 e dada plena quitação.

____/____/____ _____ _____
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

BANCO: CONTA: R E C U R S O DATA:____/____/____
CHEQUE: