

PREFEITURA MUNICIPAL CORINTO-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 4401/2021 N.A.F.:/2021 / 001898

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: 02/07/2021 Ficha: 000741

Órgão.....	02	-	Prefeitura Municipal
Unidade.....	02.08	-	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
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...	3.3.90.30.04	-	Gás Engarrafado
Fonte de Recurso.....	1.55.00	-	Transf. Recursos Fundo Estadual de Saúde

Credor...: LUCIARA APARECIDA RIBEIRO DE ALMEIDA EPP Número: 28133
Endereço.: RUA MANOEL NASCIMENTO SANT Nº: 88 Bairro: CENTRO CEP: 39.200-000
Cidade...: CORINTO - MG CNPJ...: 13.039.118/0001.75
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$89.50
Oitenta e nove reais e cinquenta centavos.....

Hist.: VALOR REFERENTE A AQUISIÇÃO DE GÁS DE COZINHA (GLP) 13 QUILOS, PARA SER UTILIZADO NO PREPARO DE REFEIÇÕES PARA PACIENTES INTERNADOS, NA ALA DA COVID-19, NO PRONTO ATENDIMENTO MUNICIPAL, CONFORME SOLICITAÇÃO DA

Tipo de Licitação ...: Pregão Processo Nº.: 2021/30

Data: 02/07/2021 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 ...	901.15	:	VALOR LIQUIDADO ..	0.00
VALOR EMPENHADO ..	89.50	:	DESCONTO	0.00
SALDO ATUAL	811.65	:	VALOR LIQUIDO ...	0.00
TOTAL EMPENHADO ..	89.50	:	SALDO A LIQUIDAR :	89.50
VALOR A LIQUIDAR :	89.50			

Data: 02/07/2021 Contador(a)/Contabilista: _____
DANUBIA RODRIGUES CASTELO BRANCO
CRC: 110358 / 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 CHEQUE: DATA: ____/____/____