

PREFEITURA MUNICIPAL CORINTO-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 3871/2021 N.A.F.: /2021 / 001879

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: 15/06/2021 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..: 3.3.90.30.04 - Gás Engarrafado
Fonte de Recurso....: 1.55.00 - Transf. Recursos Fundo Estadual de Saúde
Tipo Despesa: 001 - Coronavírus (COVID-1)

Credor...: LUCIARA APARECIDA RIBEIRO DE ALMEIDA EPP Número: 28133
Endereço.: RUA MANOEL NASCIMENTO SANT N°: 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\$ 268.50
Duzentos e sessenta e oito 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 SECRETÁRIA

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

Data: 15/06/2021 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 ..:	.....	4.512.71	:	VALOR LIQUIDADO ..:	.....	0.00
VALOR EMPENHADO ..:	.....	268.50	:	DESCONTO .....	.....	0.00
SALDO ATUAL .....	.....	4.244.21	:	VALOR LIQUIDO ....:	.....	0.00
TOTAL EMPENHADO ..:	.....	268.50	:	SALDO A LIQUIDAR :	.....	268.50
VALOR A LIQUIDAR :	.....	268.50				

Data: 15/06/2021 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 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: ____/____/____