

PREFEITURA MUNICIPAL CORINTO-MG**NOTA DE EMPENHO****Nº= 5804/2020****N.A.F.:/2020 / 001899**

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: 02/09/2020 Ficha: 000831

Órgão.....: 02 - Prefeitura Municipal
Unidade.....: 02.09 - FUNDO MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL
SubUnidade.....: 02.09.01 - DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL
Classif. Orçamentária: 08.244.0016.2153 - MANUTENÇÃO DO PROGRAMA DE SEGURANÇA ALIM
Elemento da Despesa...: 3.3.90.30.07 - Gêneros de Alimentação
Fonte de Recurso.....: 1.29.00 - Transf. Rec.Fund.Nacional A.Social -FNAS
Tipo Despesa: 002 - COVID-19 - SUAS - Po

Credor...: LUCIO JOSE DE ALMEIDA - ME Número: 68
Endereço.: RUA ANGELICA MAGALHAES Nº: 30 Bairro: CENTRO CEP: 39.200-000
Cidade...: CORINTO - MG CNPJ...: 01.493.077/0001.03
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$4.369.02
Quatro mil, trezentos e sessenta e nove reais e dois centavos.....

Hist.: VALOR REFERENTE A AQUISICAO DE GENEROS ALIMENTICIOS PARA O ASILO S. VTE.
DE PAULA DE ACORDO COM A NECESSIDADE EXIGIDA PELA INSTITUIÇÃO SRA. M^a HELENA
SILVA. CONF. PORT. Nº369/2020, DE 29/04/2020, QUE REGULAMENTA AÇÕES

Tipo de Licitação ...: Dispensa Art. 24 Processo Nº.: 2020/1005

Data: 02/09/2020 Ordenador da Despesa: _____

CARLA APARECIDA LISBOA LIMA
CPF: 012.191.666-93 / SECRETÁRIO DE AÇÃO S

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ...	16.078.18	:	VALOR LIQUIDADO ..	0.00
VALOR EMPENHADO ..	4.369.02	:	DESCONTO ..	0.00
SALDO ATUAL	11.709.16	:	VALOR LIQUIDO ...	0.00
TOTAL EMPENHADO ..	4.369.02	:	SALDO A LIQUIDAR :	4.369.02
VALOR A LIQUIDAR :	4.369.02			

Data: 02/09/2020 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 desta importância ao favorecido. : Examinamos o percurso da despesa, constatamos sua conformidade com as disposições legais.

Dt:____/____/____ Dt:____/____/____

CARLA APARECIDA LISBOA LIMA
CPF: 012.191.666-93

ADILSON RIBEIRO DE OLIVEIRA
CPF: 339.398.706-25

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:____/____/____