

PREFEITURA MUNICIPAL CORINTO-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 2609/2021-001

NAF: 2021 / 001117

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: 16/04/2021 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.....: 1.55.00 - Transf. Recursos Fundo Estadual de Saúde
Tipo Despesa: 013 - RESOL. 7156/2020 SES

Credor....: DROGARIA MEDICAL CORINTO LTDA

Número: 342434

Endereço.: RUA DR ANTONIO ALVARENGA Nº: 308 Bairro: CENTRO

CEP: 39.200-000

Cidade...: Corinto - MG

CNPJ...: 30.576.179/0001.90

Banco: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$1.153.50

Um mil, cento e cinquenta e tres reais e cinquenta centavos.....

Hist.: VALOR REFERENTE A AQUISIÇÃO DE LANCETAS PARA SEREM UTILIZADAS NO ENFRENTAMENTO DA DOENÇA INFECCIOSA VIRAL RESPIRATÓRIA (COVID 19), CAUSADA PELO AGENTE CORONAVIRUS, A SEREM CUSTEADOS COM RECURSOS DA CONTA 25.019-8 - RESOLUÇÃO 7156/2020 SES/MG.

Tipo de Licitação ...: Dispensa Art. 24

Processo Nº.: 2021/662

Data: 16/04/2021

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 ANTERIOR20.922.20	:	VALOR LIQUIDADO1.153.50
VALOR EMPENHADO1.153.50	:	DESCONTO0.00
SALDO ATUAL19.768.70	:	VALOR LIQUIDO1.153.50
TOTAL EMPENHADO1.153.50	:	SALDO A LIQUIDAR :0.00
VALOR A LIQUIDAR :1.153.50			

Data: 16/04/2021

Contador(a)/Contabilista:

DANUBIA RODRIGUES CASTELO BRANCO

CRC: 110358 / CONTADOR

A liquidação Nº 001, no valor R\$1.153.50, 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.

Nota Fiscal Nº: 2745 Série: 1

Data: ____/____/____ Assinatura: _____

Data p/ Pagto: 17/05/2021

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:

CPF: 001.838.916-35

RODRIGO MENDES CHAVES

CPF: 032.156.696-33

Recebi(emos) a importância de R\$1.153.50 ,Um mil, cento e cinquenta e tres reais e cinquenta centavos.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

____/____/____

Data

Identidade/CPF/CGC

Assinatura do Credor ou seu Procurador

R E C U R S O

BANCO:

CONTA:

CHEQUE:

DATA:____/____/____

