

PREFEITURA MUNICIPAL CORINTO-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 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 N°.: 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 ANTERIOR ..:	20.922.20	: VALOR LIQUIDADO ..:	1.153.50
VALOR EMPENHADO ..:	1.153.50	: DESCONTO	0.00
SALDO ATUAL	19.768.70	: VALOR LIQUIDO ...:	1.153.50
TOTAL EMPENHADO ..:	1.153.50	: 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 N° 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 N°: 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: RODRIGO MENDES CHAVES
CPF: 001.838.916-35 : 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 é dada plena quitação.

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

**R E C U R S O
C H E Q U E :**

BANCO: CONTA: DATA: ____/____/____

