

PREFEITURA MUNICIPAL CORINTO-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 8047/2021 N.A.F.:/2021 / 004034

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: 17/11/2021 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...: 3.3.90.30.07 - Gêneros de Alimentação
Fonte de Recurso.....: 1.55.00 - Transf. Recursos Fundo Estadual de Saúde
Tipo Despesa: 001 - Coronavírus (COVID-1

Credor...: COMERCIO E INDUSTRIA 2 IRMAOS LTDA Número: 153
Endereço.: RUA MANOEL SILVANO Nº: 328 Bairro: CENTRO CEP: 39.200-000
Cidade...: CORINTO - MG CNPJ..: 19.819.952/0001.60
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....54.40
Cinquenta e quatro reais e quarenta centavos.....

Hist.: VALOR REFERENTE A AQUISIÇÃO DE LANCHES PARA OS SERVIDORES QUE IRÃO
TRABALHAR NA CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA A COVID-19, CONFORME SOLICITAÇÃO DA
SECRETÁRIA DE SAÚDE.

Tipo de Licitação ...: Dispensa Art. 24 Processo Nº.: 2021/3848

Data: 17/11/2021 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 ...: .....95.42 : VALOR LIQUIDADADO ..: .....0.00
VALOR EMPENHADO ..: .....54.40 : DESCONTO .....: .....0.00
SALDO ATUAL .....: .....41.02 : VALOR LIQUIDO ...: .....0.00
TOTAL EMPENHADO ..: .....54.40 : SALDO A LIQUIDAR : .....54.40
VALOR A LIQUIDAR : .....54.40

Data: 17/11/2021 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: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_