

PREFEITURA MUNICIPAL CORINTO-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 8069/2021 N.A.F.:/2021 / 003456

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: 18/11/2021 Ficha: 000855

Órgão.....: 02 - Prefeitura Municipal
Unidade.....: 02.09 - FUNDO MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL
SubUnidade.....: 02.09.01 - DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE AÇÃO SOCIAL
Classif. Orçamentária: 08.244.0011.2089 - MANUT. DAS ATIVIDADES DE AÇÃO SOCIAL
Elemento da Despesa...: 3.3.90.30.28 - Material de Proteção e Segurança
Fonte de Recurso.....: 1.29.00 - Transf. Rec.Fund.Nacional A.Social -FNAS

Credor...: DISTRIPORT DISTRIBUIDORA Número: 343962
Endereço.: RUA JOÃO GOMES CARDOSO Nº: 1916 Bairro: ELDORADO CEP: 32.315-030
Cidade...: CONTAGEM - MG CNPJ...: 23.272.174/0001.09
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....980.00
Novecentos e oitenta reais.....

Hist.: VALOR REFERENTE A AQUISIÇÃO DE MASCARAS DESCARTAVEIS PARA SEREM
UTILIZADAS PELOS SERVIDORES DA SECRETARIA DE AÇÃO SOCIAL, COMO MEDIDA DE
COMBATE E ENFRENTAMENTO A PANDEMIA DE COVID19, A SER CUSTEADO COM RECURSO DA
CONTA

Tipo de Licitação ..: Dispensa Art. 24 Processo Nº.: 2021/2241

Data: 18/11/2021 Ordenador da Despesa:
RENATA RESENDE SILVA
CPF: 086.130.516-77 / SECRETÁRIO DE AÇÃO S

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...: .....42.545.22 : VALOR LIQUIDADADO ..: .....0.00
VALOR EMPENHADO ..: .....980.00 : DESCONTO .....: .....0.00
SALDO ATUAL .....: .....41.565.22 : VALOR LIQUIDO ....: .....0.00
TOTAL EMPENHADO ..: .....980.00 : SALDO A LIQUIDAR : .....980.00
VALOR A LIQUIDAR : .....980.00

Data: 18/11/2021 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: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_
RENATA RESENDE SILVA : RODRIGO MENDES CHAVES
CPF: 086.130.516-77 : 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: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_