

PREFEITURA MUNICIPAL JOSENOPOLIS-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 212/2021 N.A.F.:/2021 / 000033

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: 04/01/2021 Ficha: 000288

Órgão.....	02	-	PODER EXECUTIVO
Unidade.....	02.07	-	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
SubUnidade.....	02.07.01	-	SERV. GESTÃO DA SAÚDE
Classif. Orçamentária:	10.122.0051.2300	-	Ações de Enfrentamento ao COVID 19 - Com
Elemento da Despesa...	3.3.90.39.36	-	Serviço Médico-hospitalar, Odont. Laborat.
Fonte de Recurso.....	1.54.00	-	Outras Transferências de Recursos do SUS

Credor...: CLINICA MEDICA BARRETO BRITO LTDA Número: 4904
Endereço.: AV REINALDO ROCHA BRITO N°: 350 Bairro: IBITURUNA CEP: 39.401--33
Cidade...: MONTES CLAROS - MG CNPJ...: 38.389.329/0001.69
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$13.995,00
Treze mil, novecentos e noventa e cinco reais.....

Hist.: VALOR GASTO PARA CUSTEAR DESPESAS NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS PARA ATENDER AS DEMANDAS DO CENTRO DE ATENDIMENTO AO COVID 19 NESTE MUNICIPIO. REFERENTE AO MES DE JANEIRO/2021

Licitação.: Tomada de Preço 2020/7 Processo N°.: 2020/56

Data: 04/01/2021 Ordenador da Despesa: _____
MARIA DOS ANJOS PEREIRA DE ANDRADE
CPF: 509.753.076-49 / ORDENADOR

 Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
 SALDO ANTERIOR ...:33.595,00 : VALOR LIQUIDADO ..:0,00
 VALOR EMPENHADO ..:13.995,00 : DESCONTO:0,00
 SALDO ATUAL:19.600,00 : VALOR LIQUIDO ...:0,00
 TOTAL EMPENHADO ..:13.995,00 : SALDO A LIQUIDAR :13.995,00
 VALOR A LIQUIDAR :13.995,00

Data: 04/01/2021
 Jackson Cesario Costa DERALICE RIBEIRO DE QUEIROZ
 CRC: 083654 / CONTADOR 460.127.296-34 / SECRETÁRIO DE FINANÇ

A liquidação N° 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: _____
Felipe Rolim Dias
CPF: 138.496.646-35 / LIQUIDANTE

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: ___/___/___ Assinatura: _____
MARIA DOS ANJOS PEREIRA DE ANDRADE
CPF: 509.753.076-49 / ORDENADOR

referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

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

BANCO: CONTA: RECURSO CHEQUE: DATA: / /