

PREFEITURA MUNICIPAL JOSENOPOLIS-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 213/2021 N.A.F.:/2021 / 000034

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\$19.600,00
Dezenove mil e seiscentos reais.....

Hist.: VALOR GASTO PARA CUSTEAR DESPESAS NA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE PLANTOES
MEDICOS PARA ATENDER A DEMANDA DO CENTRO DE ATENDIMENTO AO COVID 19. 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 ...:19.600,00 : VALOR LIQUIDADADO ..:0,00
VALOR EMPENHADO ..:19.600,00 : DESCONTO:0,00
SALDO ATUAL:0,00 : VALOR LIQUIDO ...:0,00
TOTAL EMPENHADO ..:19.600,00 : SALDO A LIQUIDAR :19.600,00
VALOR A LIQUIDAR :19.600,00

Data: 04/01/2021

Jackson Cesario Costa
CRC: 083654 / CONTADOR

DERALICE RIBEIRO DE QUEIROZ
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: / /