

PREFEITURA MUNICIPAL JOSENOPOLIS-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 344/2021 N.A.F.:/2021 / 000122

O ordenador da despesa, para efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2021 Tipo: Global Data: 12/02/2021 Ficha: 000286

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.: 3.3.90.30.35 - Material Hospitalar
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS

Credor...: ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA Número: 3435
Endereço.: PRINCESA DO SUL Nr°.: 3303 N°: Bairro: JARDIM ANDERE CEP: 37.062--18
Cidade...: VARGINHA - MG CNPJ..: 03.945.035/0001.91
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....11.109,70
Onze mil, cento e nove reais e setenta centavos.....

Hist.: VALOR QUE SE EMPENHA PARA COBRIR DESPESAS NA AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR PARA ATENDER AS AÇÕES DO COVID-19 NESTE MUNICIPIO

Licitação.: Pregão 2020/6 Processo N°.: 2020/9
Data: 12/02/2021 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 ...: .....36.000,00 : VALOR LIQUIDADADO ..: .....0,00
VALOR EMPENHADO ..: .....11.109,70 : DESCONTO .....: .....0,00
SALDO ATUAL .....: .....24.890,30 : VALOR LIQUIDO ...: .....0,00
TOTAL EMPENHADO ..: .....11.109,70 : SALDO A LIQUIDAR : .....11.109,70
VALOR A LIQUIDAR : .....11.109,70

Data: 12/02/2021

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: R E C U R S O
CHEQUE: DATA: / /