



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARANDAÍ **Nota de Empenho Ordinário**

Nº. Empenho.: EO 01976-000
 Emissão.....: 22/04/2020
 Ficha.....: 00327

NOTA DE EMPENHO ORDINÁRIO

O PREFEITO MUNICIPAL, para efeito da execução orçamentária, nos termos do art. 58 da Lei nº 4.320/64, determina seja empenhada neste exercício, a importância a seguir especificada.

IDENTIFICAÇÃO

Favorecido: 96607 - EVELYM COMERCIO E DISTRIBUIDORA DE COSMETICOS
 CPF/CNPJ.: 08.413.776/0001-45 I. E.: Bco: Ag: - Conta: -
 Endereço.: R JOSE FLORA 260 B
 LETICIA - BELO HORIZONTE - MG - 31.570-370

CLASSIFICAÇÃO

Unidade Orçamentária: 02.005.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
 Função.....: 10 SAUDE
 Subfunção.....: 305 VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
 Programa.....: 1006 VIGILÂNCIA EM SAÚDE
 Projeto/Atividade.....: 2.955 MANUTENÇÃO VIGILÂNCIA EM SAÚDE (BLVGS).
 Categoria Econômica.: 3.3.90.30.28 MATERIAL DE CONSUMO - MATERIAL DE PROTEÇÃO E SEGURANÇA
 Fonte de Recursos.....: 159 TRANS. DO SUS-BLOCO CUSTEIO ACOES/SERV SAUDE
 Histórico.....: REFERENTE À AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE PROTEÇÃO PARA ATENDER A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE PARA USO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE, QUE ESTARÃO NA LINHA DE FRENTE DO COMBATE AO COVID 19, PARA SUA PROTEÇÃO INDIVIDUAL. COMPRA EM CONFORMIDADE COM LEI 13.979 DE 06 DE FEVEREIRO DE 2020, QUE DISPÕE SOBRE AS MEDIDAS PARA ENFRENTAMENTO DA E

LICITAÇÃO

Proc. Licitação: 0000048/20 Modalidade: Dispensa - 0004/2020 Req.: 20/000713-000

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

Saldo orçamentário anterior: R\$ 25.741,51 Valor do empenho: R\$ 9.000,00
 Saldo orçamentário atual.....: R\$ 16.741,51 Valor líquido.....: R\$ 9.000,00

AUTORIZAÇÃO

Nos termos do art. 64 da Lei nº 4.320/64, autorizo a presente despesa e determino o contador a proceder o empenho da mesma.

EMPENHO

Procedi em 22/04/2020 o empenhamento da despesa, conforme previsão nas leis orçamentárias e/ou crédito especial, e autorização do Gestor.

WASHINGTON LUIS GRAVINA TEIXEIRA
 PREFEITO MUNICIPAL CPF: 838.375.076-53

PATRICIA S. JULIO ALMEIDA BARROS CRC: 75.025/O9
 DIRETORA DE CONTABILIDADE CPF: 926.603.046-53

LIQUIDAÇÃO

Liquidação conforme artigos 62 e 63 da Lei 4.320/64. Data: / /

DENILSON HERMES DA CUNHA
 SECRETÁRIO DE SAÚDE CPF: 060.114.336-18

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Nos termos do art. 65 da Lei nº 4.320/64, determino que a presente despesa seja paga. Data: / /

DENILSON HERMES DA CUNHA
 SECRETÁRIO DE SAÚDE CPF: 060.114.336-18

RECIBO

R\$ 9.000,00

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste órgão municipal a importância de R\$ 9.000,00 (NOVE MIL REAIS *****), referente às despesas acima mencionadas.

Data: 18.05.2020

Recebedor: _____
 Documento: _____

Banco: Caixa Conta: 024024-5 Cheque/ordem pagto. nº: _____

OK