



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: 96633 - MARIA INES DA CRUZ CABRERA 05755622698 Protocolo: /
CPF/CNPJ.: 37.079.333/0001-68 I. E.: Bco: Ag: - Conta: -
Endereço.: RUA VEREADOR JOSE BARBOSA 309
CRESPO - CARANDAÍ - MG - 36.280-000

CLASSIFICAÇÃO

Unidade Orçamentária: 02.005.001 FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
Função.....: 10 SAUDE
Subfunção.....: 301 ATENCAO BASICA
Programa.....: 1001 AÇÕES BÁSICAS DE SAÚDE
Projeto/Atividade.....: 2.463 MANUTENÇÃO DA ATENÇÃO BÁSICA A SAÚDE - PAB
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 INDIVIDUAL PARA AS EQUIPES DE SAÚDE DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE. COMPRA EM CONFORMIDADE COM LEI 13.979 DE 06 DE FEVEREIRO DE 2020, QUE DISPÕE SOBRE AS MEDIDAS PARA ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA DE IMPORTÂNCIA INTERNACIONAL DECORRENTE DO CORONAVÍRUS RESPONSÁVEL PELO SURTO DE 2019.

LICITAÇÃO

Proc. Licitatório: 0000059/20 Modalidade: Dispensa - 0006/2020 Req.: 20/000781-000

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

Saldo orçamentário anterior: R\$ 127.107,57 Valor do empenho: R\$ 2.500,00
Saldo orçamentário atual.....: R\$ 124.607,57 Valor líquido.....: R\$ 2.500,00

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.

WASHINGTON LUIS GRAVINA TEIXEIRA
PREFEITO MUNICIPAL CPF: 838.375.076-53

EMPENHO

Procedi em 15/05/2020 o empenhamento da despesa, conforme previsão nas leis orçamentárias e/ou crédito especial, e autorização do Gestor.

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

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste órgão municipal a importância de R\$ 2.500,00 (DOIS MIL, QUINHENTOS REAIS), referente às despesas acima mencionadas.

Data: 15/05/2020

Recebedor: _____
Documento: _____

Banco: CAIXA Conta: 684024-5 Cheque/ordem pagto. nº: _____

OK