



PREFEITURA MUNICIPAL DE CARANDAÍ Nota de Empenho Ordinário

Nº. Empenho.: EO 02235-000
Emissão.....: 29/05/2020
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: 80150 - JORGE AUGUSTO DE CARVALHO ME Protocolo: /
CPF/CNPJ.: 02.822.215/0001-13 I. E.: 1320071640080 Bco: Ag: - Conta: -
Endereço.: RUA DR. ABEILARD RODRIGUES PEREIRA 356 B
OLÍMPICO - CARANDAÍ - MG - 36.280-000

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.: 3.3.90.30.99 MATERIAL DE CONSUMO - OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO
Fonte de Recursos.....: 159 TRANS. DO SUS-BLOCO CUSTEIO ACOES/SERV SAUDE
Histórico.....: REFERENTE À AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PARA USO DAS EQUIPES DE SAÚDE DAS UNIDADES BÁSICAS DE SAÚDE, SEGUINDO AS DIRETRIZES DA OMS. 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 D

LICITAÇÃO

Proc. Licitatório: 0000064/20 Modalidade: Dispensa - 0008/2020 Req.: 20/000845-000

CONTROLE ORÇAMENTÁRIO

Saldo orçamentário anterior: R\$ 3.305,64 Valor do empenho: R\$ 112,50
Saldo orçamentário atual....: R\$ 3.193,14 Valor líquido.....: R\$ 112,50

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 29/05/2020 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
DIRETORA DE CONTABILIDADE CRC: 75.025/O9
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\$ 112,50** (CENTO E DOZE REAIS E CINQUENTA CENTAVOS), referente às despesas acima mencionadas.

Data: 15/04/2020 Recebedor: _____
Documento: _____
Banco: B.B. Conta: 18255-9 Cheque/ordem pagto. nº: _____

OK