

 Prefeitura Municipal Morro da Garça - MG Praça São Sebastião, 440 - Centro - CEP. 35.798-000 CNPJ: 17.695.040/0001-06	NOTA DE EMPENHO	Exercício	Ficha Nº
		2020	0734
		Nr. Empenho	
		3695 / ORD	

EMPENHO

O ORDENADOR DA DESPESA, PARA EFEITO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA, DETERMINA QUE SEJA EMPENHADA A IMPORTÂNCIA A SEGUIR ESPECIFICADA

Unidade	Computar Para
02008002 Fundo Municipal de Saúde	
Funcional (Programa)	
10.305.0010 Saúde Melhor para Todos	
Projeto ou Atividade	
2.565 Manutenção das medidas de prevenção e combate ao COVID-19	
Dotação (Plano)	
3.3.3.90.30.00 Material de Consumo	
Fonte de Recurso (Sicom)	
161 Auxílio Financeiro no Enfrentamento à Covid-19 para Aplicação em Ações de Saúde e Assistência Social	

DADOS DO PROCESSO / LICITAÇÃO E/OU CONTRATO						
Nº do Processo	Data Proc.	Modalidade	Nº da Licitação	Nº do Contrato	Período	Valor Global R\$
					a	

DADOS DO CREDOR	
Alphalab Produtos Para Saúde EIRELI - ME	CPF / CNPJ: 19.188.783/0001-07
Rua Londres, 47	INSC. ESTADUAL: 0022553600089
Sete Lagoas - MG	CEP: 35.701-267 TEL: () - R.G:

ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS E/OU SERVIÇOS

IMPORTÂNCIA REFERENTE A COMPRA DE CAPOTE PARA PESSOAL DO CENTRO DE SAÚDE LOCAL, PARA AS MEDIDAS PREVENTIVAS AO COVID 19, DE ACORDO COM O DECRETO MUNICIPAL 3.336 DE 17 DE MARÇO DE 2020.

Valor Bruto R\$	Valor por Extenso
1.130,00	Um mil, Cento e Trinta reais

DEMONSTRAÇÃO DO VALOR EMPENHADO			DEMONSTRAÇÃO ORÇAMENTÁRIA		
Despesa Bruta	Desconto	Despesa Líquida	Saldo Anterior	Despesa Empenhada	Saldo Disponível
1.130,00	0,00	1.130,00	10.084,00	1.130,00	8.954,00

Data do Empenho	Ordenador(a) da Despesa	Técnico / Contador(a)
-----------------	-------------------------	-----------------------

06/08/2020	Francisco Neves Tinoco	Maxswel M de Oliveira S dos Santos 09344836639 /
------------	------------------------	--

LIQUIDAÇÃO

A LIQUIDAÇÃO DESTA DESPESA FOI PROCEDIDA COM BASE NO DOC. APRESENTADO ONDE DEMONSTRA A ENTREGA DO MATERIAL OU SERV. PRESTADO

Data da Liquidação	Responsável pela Liquidação
--------------------	-----------------------------

06/08/2020	Flávia de Freitas Maia
------------	------------------------

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

FACE A LIQUIDAÇÃO PROCESSADA, AUTORIZO O PAGAMENTO DA IMPORTÂNCIA LÍQUIDA AO FAVORECIDO OU AO SEU PROCURADOR

Data de Pagamento	Tesoureiro(a)	Autorizado Por
-------------------	---------------	----------------

10/09/2020	José Arnaldo Ribeiro de Oliveira	José Maria de Castro Matos
------------	----------------------------------	----------------------------

RECIBO

RECEBI(EMOS) A IMPORTÂNCIA LÍQUIDA REF. A DESPESA ACIMA MENCIONADA DA QUAL É DADA QUITAÇÃO EM TODAS AS VIAS PARA UM SÓ EFEITO

Valor Líquido R\$	Valor por Extenso
-------------------	-------------------

R\$ 1.130,00 (Um mil, Cento e Trinta reais)

____ / ____ / ____	R.G:	19.188.783/0001-07	Alphalab Produtos Para Saúde EIRELI - ME
--------------------	------	--------------------	--

BANCO	AGÊNCIA / CONTA / FONTE	DOCUMENTO	RECURSOS
104 - Caixa Econômica Federal S/A	011 - 1 / 624.070-7 / 161	999999	FMS CT SUS CUSTEIO

L & C - Assessoria Contábil Elaborado por: Maxswel Marcenos Oliveira S. Santos