

**PREFEITURA MUNICIPAL MONJOLOS-MG**  
**NOTA DE EMPENHO N°= 1073/2021**

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

**Orçamento de: 2021      Tipo: Ordinário      Data: 22/04/2021      Ficha: 000519**

-----  
Órgão.....: 02 - Prefeitura Municipal  
Unidade.....: 02.08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
SubUnidade.....: 02.08.10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE  
Classif. Orçamentária: 10.305.0580.2388 - MANUTENÇÃO DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA  
Elemento da Despesa...: 3.3.50.41.00 - Contribuições  
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS  
-----

-----  
**Credor...: FUNDAÇÃO ARTUR BERNADES      Número: 8118**  
Endereço.: EDIFÍCIO SEDE-UNIVERSIDADE N°: S/N Bairro: CAMPUS UNIVERSI CEP: 36.570-900  
Cidade...: VIÇOSA - MG      CNPJ...: 20.320.503/0001.51  
**Banco ...: 000      Agência ...:      Conta ...: -**  
-----

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....5.000.00  
Cinco mil reais.....

Hist.: VALOR QUE SE EMPENHA REF. A CONTRIBUIÇÃO A "FUNDAÇÃO ARTHUR BERNARDES-FUNARBE", PARA AQUISIÇÃO DE TESTES LABORATORIAIS DE ENFRENTAMENTO A COVID-19, CONFORME TERMO DE ACORDO E COMPROMISSO EM ANEXO.

-----  
Tipo de Licitação ...: Não se Aplica      Processo N°.: \_\_\_\_\_

Data: 22/04/2021      Ordenador da Despesa: \_\_\_\_\_  
NATALIA CRISTINA PEDROSA CABRAL  
CPF: 068.892.296-14 / Secretário de Saúde  
-----

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:  
SALDO ANTERIOR ...: .....5.000.00      :      VALOR LIQUIDADADO ..: .....0.00  
VALOR EMPENHADO ..: .....5.000.00      :      DESCONTO .....: .....0.00  
SALDO ATUAL .....: .....0.00      :      VALOR LIQUIDO ...: .....0.00  
TOTAL EMPENHADO ..: .....5.000.00      :      SALDO A LIQUIDAR : .....5.000.00  
VALOR A LIQUIDAR : .....5.000.00

Data: 22/04/2021      Contador(a)/Contabilista: \_\_\_\_\_  
Ronei Luiz da Silveira  
CRC: 62849 / CONTADOR  
-----

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: \_\_\_\_\_  
MARIELLE STEPHANE ARAUJO MEDEIROS  
CPF: 107.938.306-99 / LIQUIDANTE  
-----

Face a liquidação acima autorizo o pagamento : Examinamos o percurso da despesa, constatamos  
desta importância ao favorecido. : sua conformidade com as disposições legais.  
:

Dt: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_      Dt: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
NATALIA CRISTINA PEDROSA CABRA:      ZENIDE PEREIRA DA SILVA  
CPF: 068.892.296-14      :      CPF: 056.167.086-23  
-----

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      DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**  
**CHEQUE:**