PREFEITURA MUNICIPAL DE ABAETÉ

ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTA DE EMPENHO

EXERCÍCIO	FICHA	EMPENHO / TIPO
2021	00171	00383/012 - Estimat

PROCESSO | REQUISIÇÃO DE COMI

Pregao Presencial — Numero : 49 — Data : 07/10/2020 | Nº: 189 EM: 03/ 09/ 2

CONVÊNIO.....:

FONTE :102

CENTRO DE CUSTO.....: 00056 - BANCO DE SANGUE

NOS TERMOS DA LEGISLAÇÃO VIGENTE, DETERMINA-SE QUE SEJA EMPENHADA, NESTE EXERCÍCIO, A DESPESA A SEGUIR ESPECIFICADA

ÓRGÃO.....: 02 Executivo
UNIDADE.....: 06 Secretaria De Saude
SUBUNIDADE.....: 02 Fundo Municipal De Saude
FUNÇÃO.....: 10 Saude
SUBFUNÇÃO.....: 301 Atencao Basica
PROGRAMA.....: 0012 Atendimento Basico da Saude
PROJETO / ATIVIDADE.....: 2.041 Manutencao da Agencia Transfuncional (Banco de Sangue)
ELEMENTO.....: 3.3.90.30.34 Material Laboratorial

FAVORECIDO.....: 010144 - EC Lab Diagnosticos LTDA - ME — Telefone : (31) 3504-0660
ENDEREÇO.....: Rua Lauro Jaques , 72 , 31.015-176
CIDADE.....: Belo Horizonte - MG
CNPJ / CPF.....: 20.352.354/0001-02

ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA: Despesa que se empenha referente aquisicao de materias laboratoriais para manutencao do banco de sangue.

VALOR: 302,80 (Trezentos e Dois Reais e Oitenta Centavos).

DATA: 28 / 01 / 2021 — ORDENADOR DA DESPESA: Marina Ramos Stancioli

DEMONSTRAÇÃO

DESCONTOS:

SALDO ANTERIOR:
DESPESA EMPENHADA: 302,80
SALDO DISPONÍVEL: 302,80
0,00

DESPESA BRUTA:	DESCONTOS:	DESPESA LÍQUIDA
302,80	0,00	302,80

DATA: 28/ 01 / 2021 — CONTADOR(A): Leonardo Gomes da Cunha — CRC MG-121754/O-5

LIQUIDAÇÃO

O MATERIAL OU SERVIÇO FOI ENTREGUE CONFORME SOLICITADO.

14 12 2021
DATA

Eliana Silva Mendes
Diretora de Departamento

ORDEM DE PAGAMENTO

FACE À LIQUIDAÇÃO PROCESSADA DETERMINO O SEU PAGAMENTO.

28/12/21
DATA

Marina Ramos Stancioli
Secretária de Saúde

CONTROLE INTERNO

EXAMINAMOS O PERCURSO DA DESPESA, EM CONFORMIDADE COM AS DISPOSIÇÕES LEGAIS QUE DISCIPLINAM O SEU PROCESSAMENTO.

Heleno Osvaldo Guelieri
Coordenador geral de controle inter

RECIBO

RECEBI A IMPORTÂNCIA REFERENTE À PRESENTE DESPESA, DA QUAL DOU PLENA QUITAÇÃO.

28/12/21
DATA

NOME

DOCUMENTO: (TIPO / NUMERO)

BANCO:

SISBR-SISTEMA DE INFORMATICA DO SICOOB
29/12/2021 - COMPROVANTE - 14:33:17
DE DEPOSITO

ORIGEM DA OPERACAO
COOP: 3089 - PAC: 0 - SICOOB CREDIOESTE
TERMINAL: 065 - CAIXA
USUARIO: MONICAF3089_00

OPERACAO:02/06 - DEP. CONTA CORRENTE INTERCREDIS
NATUREZA DA OPERACAO:.....CREDITO
N. DA AUTENTICACAO:.....00027
N. DA CONTA:.....400105276
DESTINO:.....4027/SICOOB CREDICOM
CLIENTE:.....GC LAB DIAGNOSTICOS ! TDA
DEP.CHEQUE BLOQ.ID.....302,80
VALOR DA AUTENTICACAO:.....302,80
CNPJ:.....

PELACAO DE CHEQUE(S) CAPTURADO(S)

BCO	AGEN	CONTA	CHEQUE	VALOR
001	0688	5900171298	861777	302,80

ID: 09323359-73C4-4367-B843-E1A503361C2C

OUVIDORIA SICOOB: 08007250996