



UF: MG
Município: PRESIDENTE OLEGARIO
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1
Emitida por beatriz

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - GLOBAL
Número da NAF: 005990 - Ordinária

Data: 25/10/2022

Empenho: 009328 de 25/10/2022

Endereço: PRAÇA DOUTOR CASTILHO, 10 - CEP: 38750-000 - Bairro: CENTRO
C.N.P.J.: 18.602.060/0001-40 Inscrição Estadual:
compras@po.mg.gov.br

Tel / Fax: 3438111233

Número Processo: 000154 / 2022 Número do Contrato: 000446 / 2022
Data: 24/10/2022 Modalidade: Dispensa/Processo Sequencial: 0038 / 2022
Data Entrega: Data Abertura: Abertura Propostas:
Tipo Apuração: Menor Preço - Item
Objeto: CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM REPARO DE AMBULÂNCIA

Fornecedor: 028025 - EDIMEIA DA SILVA RODRIGUES RIBEIRO 97016802604

CNPJ 13.420.268/0001-24 I.E.: 001750740.00-26 Contato:
Endereço: Rua SEVERINO MENDES Nr. 475 Compl.: Não informado
CEP: 38750-000 Bairro: CENTRO Cidade: Presidente Olegário UF: MG
Telefone: 34 96817287 Fax: Email: lanternagemepinturamineiro@gmail.com

Ficha: 00378
Órgão: 02 PREFEITURA MUNICIPAL
Unidade: 02.05 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
Sub-Unidade: 02.05.01 FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Funcional Programática: 10.302.1001.2024 SERVIÇOS/AÇÕES DE MANUT.ATIV. HOSP AMBUL
Elemento da Despesa: 3.3.90.39.00 Outros Serv. Terceiros - Pessoa Jurídica
Desdobramento: 99 Outros Serv. Terceiros -Pessoa Jurídica
Fonte de Recurso: 1.54 Outras Transferências de Recursos do SUS
Sub Fonte: 01 EMERG. DE SAÚDE COVID-19 C/C 23.129-0

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	029986	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM REPARO DE SE VEÍCULO		1,0000	30.450,0000	30.450,00

Especificação: PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM REPARO DE VEÍCULO

Marca:

Valor Total: 30.450,00 (Trinta mil, quatrocentos e cinquenta reais.)

CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM REPARO DE AMBULÂNCIA.

RHENYS DA SILVA CAMBRAIA
PREFEITO MUNICIPAL

PREFEITURA MUNICIPAL PRESIDENTE OLEGARIO-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 9328/2022 N.A.F.:/2022 / 005990

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

Orçamento de: 2022 Tipo: Ordinário Data: 25/10/2022 Ficha: 000378

Órgão.....: 02 - PREFEITURA MUNICIPAL
Unidade.....: 02.05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
SubUnidade.....: 02.05.01 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Classif. Orçamentária: 10.302.1001.2024 - SERVIÇOS/AÇÕES DE MANUT.ATIV. HOSP AMBUL
Elemento da Despesa...: 3.3.90.39.99 - Outros Serv. Terceiros -Pessoa Jurídica
Fonte de Recurso.....: 1.54.01 - EMERG. DE SAÚDE COVID-19 C/C 23.129-0
Tipo Despesa: 399 - Outros Serv. Terceir

Credor...: EDIMEIA DA SILVA RODRIGUES RIBEIRO 97016802604 Número: 28025
Endereço.: Rua SEVERINO MENDES N°: 475 Bairro: CENTRO CEP: 38.750-000
Cidade...: Presidente Olegário - MG CNPJ...: 13.420.268/0001.24
Banco ...: 756 Agência ..: 3154-2 Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$30.450,00
Trinta mil, quatrocentos e cinquenta reais.....

Hist.: CONTRATAÇÃO EMERGENCIAL DE EMPRESA ESPECIALIZADA EM REPARO DE
AMBULÂNCIA.

Tipo de Licitação ...: Dispensa/Processo Processo N°.: 2022/154

Data: 25/10/2022 Ordenador da Despesa:
LARA FERNANDES RODRIGUES
CPF: 118.894.846-60 / SECRETARIA DE SAUDE

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...:30.450,00 : VALOR LIQUIDADO ..:0,00
VALOR EMPENHADO ..:30.450,00 : DESCONTO:0,00
SALDO ATUAL:0,00 : VALOR LIQUIDO ...:0,00
TOTAL EMPENHADO ..:30.450,00 : SALDO A LIQUIDAR :30.450,00
VALOR A LIQUIDAR :30.450,00

Data: 25/10/2022 Contador(a)/Contabilista:
RENATO JOSE BRAGA PACHECO
CRC: MG-093073/O-4 / CONTADOR

A liquidação N° 000, no valor R\$0,00, da despesa a que se refe-
re 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:
FLAVIA CAIXETA FONSECA
CPF: 152.156.176-19 / 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:___/___/___
LARA FERNANDES RODRIGUES : VIVIANI LEOTERIO TOREZANI
CPF: 118.894.846-60 : CPF: 079.327.127-42

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
CHEQUE:

Usuário: flavia