

PREFEITURA MUNICIPAL BUENOPOLIS-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 1503/2020-001 NAF: 2020 / 000853

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

Orçamento de: 2020 Tipo: Ordinário Data: 17/03/2020 Ficha: 000512

Table with 4 columns: Field Name, Value, Description, and Percentage. Rows include Órgão, Unidade, SubUnidade, Classif. Orçamentária, Elemento da Despesa, and Fonte de Recurso.

Credor...: EQUIPAR MEDICO E HOSPITALAR LTDA Número: 5721
Endereço...: RUA PARACATU Nº: 1280 Bairro: BANDEIRANTES CEP: 36.047-040
Cidade...: JUIZ DE FORA - MG CNPJ...: 25.725.813/0001.70
Banco ...: 001 Agência ...: 24-8 Conta ...: 8897-8

Pela presente fica empenhada a importância de R\$3.978,00
Tres mil, novecentos e setenta e oito reais.....

Hist.: REFERE-SE A QUISIÇÃO DE MATERIAIS LABORATORIAIS PARA APOIO AOS
PROFISSIONAIS QUE TRABALHAM NO ATENDIMENTO NAS UNIDADES BASICAS DE SAUDE DESTA
MUNICIPIO. DEVIDO A PANDEMIA DO COVID19. CONF. DEC. 265/2020. REF. A NAF
853/2020.

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/92 Processo Nº.: 2020/191

Data: 17/03/2020 Ordenador da Despesa: _____

VALDICK CALIXTO FERREIRA
CPF: 040.664.526-47 / SECRETARIO MUNICIPAL

Table showing financial summary: SALDO ANTERIOR, VALOR EMPENHADO, SALDO ATUAL, TOTAL EMPENHADO, VALOR A LIQUIDAR, VALOR LIQUIDADO, DESCONTO, VALOR LIQUIDO, SALDO A LIQUIDAR.

Data: 17/03/2020 Contador(a)/Contabilista: _____

GLACÍLIA CRISTINA CARNEIRO
CRC: 105300/O-3 / SEC. DE TRIBUTAÇÃO

A liquidação Nº 001, no valor R\$426,00, 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.

Nota Fiscal Nº: 75605 Série: 1

Data: ___/___/___ Assinatura: _____

Data p/ Pagto: 17/04/2020 CELIA TEIXEIRA DA FONSECA
CPF: 728.773.676-49 / DIR.MUNIC.DEPTº DE S

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.

Data: ___/___/___ Assinatura: _____

VALDICK CALIXTO FERREIRA
CPF: 040.664.526-47 / SECRETARIO MUNICIPAL

Recebi(emos) a importância de R\$426,00 ,Quatrocentos e vinte e
seis reais.....
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: DATA: ___/___/_____