

PREFEITURA MUNICIPAL BUENOPOLIS-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 1751/2020-002 NAF: 2020 / 000951

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: 02/04/2020 Ficha: 000512

Órgão.....: 02 - Prefeitura Municipal
Unidade.....: 02.10 - SECRETARIA MUNICIPAL SAÚDE
SubUnidade.....: 02.10.10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Classif. Orçamentária: 10.301.2620.2341 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES PRIMÁRIAS
Elemento da Despesa...: 3.3.90.30.34 - Material Laboratorial
Fonte de Recurso.....: 1.02.00 - Recursos Próprios - Saúde mínimo 15%

Credor...: EMENALLI MEDICAL LTDA Número: 102594
Endereço.: RUA DIAMANTE Nº: 478 Bairro: ARVOREDO 2ª SEC CEP: 32.113-000
Cidade...: CONTAGEM - MG CNPJ...: 13.694.036/0001.64
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$9.650,00
Nove mil, seiscentos e cinquenta reais.....

Hist.: REFERE-SE A AQUISIÇÃO 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
951/02-2020.

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/113 Processo Nº.: 2020/212

Data: 02/04/2020 Ordenador da Despesa: _____

VALDICK CALIXTO FERREIRA
CPF: 040.664.526-47 / SECRETARIO MUNICIPAL

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...:117.447,77 : VALOR LIQUIDADO ..:1.600,00
VALOR EMPENHADO ..:9.650,00 : DESCONTO:0,00
SALDO ATUAL:107.797,77 : VALOR LIQUIDO ...:1.600,00
TOTAL EMPENHADO ..:9.650,00 : SALDO A LIQUIDAR :1.900,00
VALOR A LIQUIDAR :3.500,00

Data: 02/04/2020 Contador(a)/Contabilista: _____

GLACÍLIA CRISTINA CARNEIRO
CRC: 105300/0-3 / SEC. DE TRIBUTAÇÃO

A liquidação Nº 002, no valor R\$1.600,00, 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: 3127 Série: 1

Data: ___/___/___ Assinatura: _____

Data p/ Pagto: 16/04/2020 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\$1.600,00 ,Um mil e seiscentos re-
ais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

___/___/___ _____
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

BANCO: CONTA: RECURSO CHEQUE: DATA: ___/___/___