

PREFEITURA MUNICIPAL BUENOPOLIS-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 2013/2020-001 NAF: 2020 / 001060

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: 29/04/2020 Ficha: 000698

Órgão.....: 02 - Prefeitura Municipal
Unidade.....: 02.10 - SECRETARIA MUNICIPAL SAÚDE
SubUnidade.....: 02.10.10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Classif. Orçamentária: 10.122.2634.2649 - ENFRENTAMENTO DA EMERG - COVID 19 - CUST
Elemento da Despesa...: 3.3.90.30.22 - Material Limpeza e Produção Higienização
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS

Credor...: MK NATURA EIRELLI Número: 107708
Endereço.: RUA SANTILHO MACHADO Nº: 924 Bairro: BELO HORIZONTE CEP: 29.345-000
Cidade...: MARATAIZES - ES CNPJ...: 25.130.891/0001.21
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....1.390,00
Um mil, trezentos e noventa reais.....

Hist.: REFERE-SE A AQUISIÇÃO DE 100 FRASCOS DE ALCOOL EM GEL 500 GR, PARA ENFRENTAMENTO E PREVENÇÃO DO CORONAVÍRUS NESTE MUNICÍPIO. DEVIDO A PANDEMIA CONVID19 E DECRETO MUNICIPAL 265/2020. REF. A NAF 1060/2020.

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/161 Processo Nº.: 2020/260

Data: 29/04/2020 Ordenador da Despesa: VALDICK CALIXTO FERREIRA
CPF: 040.664.526-47 / SECRETARIO MUNICIPAL

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...: .....130.800,00 : VALOR LIQUIDADO ..: .....1.390,00
VALOR EMPENHADO ..: .....1.390,00 : DESCONTO .....: .....0,00
SALDO ATUAL .....: .....129.410,00 : VALOR LIQUIDO ...: .....1.390,00
TOTAL EMPENHADO ..: .....1.390,00 : SALDO A LIQUIDAR : .....0,00
VALOR A LIQUIDAR : .....1.390,00

Data: 29/04/2020 Contador(a)/Contabilista: GLACÍLIA CRISTINA CARNEIRO
CRC: 105300/O-3 / SEC. DE TRIBUTAÇÃO

A liquidação Nº 001, no valor R\$ .....1.390,00, 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.

Nota Fiscal Nº: 359 Série: 1
Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura: 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\$ .....1.390,00 ,Um mil, trezentos e noventa reais..... 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: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_