

PREFEITURA MUNICIPAL BUENOPOLIS-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 3234/2020-002 NAF: 2020 / 001843

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

Orçamento de: 2020 Tipo: Estimativo Data: 03/08/2020 Ficha: 000700

Table with 3 columns: Description, Code, and Detail. Rows include Órgão, Unidade, SubUnidade, Classif. Orçamentária, Elemento da Despesa, and Fonte de Recurso.

Credor...: LABMARPE LTDA - ME Número: 103292
Endereço...: RUA ATALIBA PEREIRA Nº: 135 Bairro: CENTRO CEP: 39.230-000
Cidade...: BUENÓPOLIS - MG CNPJ...: 17.379.180/0001.67
Banco ...: 001 Agência ...: 1671-3 Conta ...: 14710-9

Pela presente fica empenhada a importância de R\$2.000,00
Dois mil reais.....

Hist.: VALOR QUE SE EMPENHA REFERE-SE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EXAMES
LABORATORIAIS PARA ATENDIMENTO A PACIENTES COM SUSPETIA DE COVID19 NESTE
MUNICÍPIO. REF. AO MES DE SETEMBRO E A NAF 1843/02-2020.

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/562 Processo Nº.: 2020/661

Data: 03/08/2020 Ordenador da Despesa:
VALDICK CALIXTO FERREIRA
CPF: 040.664.526-47 / SECRETARIO MUNICIPAL

Table showing budget balance: SALDO ANTERIOR, VALOR EMPENHADO, SALDO ATUAL, TOTAL EMPENHADO, VALOR A LIQUIDAR, VALOR LIQUIDADADO, DESCONTO, VALOR LIQUIDO, SALDO A LIQUIDAR.

Data: 03/08/2020 Contador(a)/Contabilista:
GLACÍLIA CRISTINA CARNEIRO
CRC: 105300/O-3 / SEC. DE TRIBUTAÇÃO

A liquidação Nº 002, no valor R\$800,00, 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: 135 Série: E
Data: ___/___/___ Assinatura:
Data p/ Pagto: 30/09/2020 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\$800,00 ,Oitocentos 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: ___/___/_____