

PREFEITURA MUNICIPAL BUENOPOLIS-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 3427/2020-001 NAF: 2020 / 002019

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: 17/08/2020 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...: 3.3.90.30.35 - Material Hospitalar
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS

Credor...: DISTRIBEM MED. E MAT. HOSPITALARES EIRELI Número: 107763
Endereço.: RUA VEREADOR VALDIR PIMENT Nº: 94 Bairro: NOSSA SENHORA D CEP: 39.390-000
Cidade...: BOCAIUVA - MG CNPJ...: 34.771.531/0001.08
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$1.440,00
Um mil, quatrocentos e quarenta reais.....

Hist.: VALOR QUE SE EMPENHA REFERE-SE A AQUISIÇÃO DE LUVAS DE PROCEDIMENTO PARA OS SERVIDORES DAS UNIDADES BASICAS DE SAUDE USAREM NO ENFRENTAMENTO E PREVENÇÃO AO CORONAVIRUS NESTE MUNICIPIO. CONF. DECRETO 265/2020. REF. A NAF 2019/2020.

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/494 Processo Nº.: 2020/593

Data: 17/08/2020 Ordenador da Despesa: VALDICK CALIXTO FERREIRA
CPF: 040.664.526-47 / SECRETARIO MUNICIPAL

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...:18.502,50 : VALOR LIQUIDADO ..:1.440,00
VALOR EMPENHADO ..:1.440,00 : DESCONTO:0,00
SALDO ATUAL:17.062,50 : VALOR LIQUIDO ...:1.440,00
TOTAL EMPENHADO ..:1.440,00 : SALDO A LIQUIDAR :0,00
VALOR A LIQUIDAR :1.440,00

Data: 17/08/2020 Contador(a)/Contabilista: GLACÍLIA CRISTINA CARNEIRO
CRC: 105300/O-3 / SEC. DE TRIBUTAÇÃO

A liquidação Nº 001, no valor R\$1.440,00, 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: 127 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\$1.440,00 ,Um mil, quatrocentos e quarenta 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: ___/___/___