

PREFEITURA MUNICIPAL BUENOPOLIS-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 2092/2020-001 NAF: 2020 / 001132

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: 06/05/2020 Ficha: 000701

Órgão.....: 02 - Prefeitura Municipal
Unidade.....: 02.10 - SECRETARIA MUNICIPAL SAÚDE
SubUnidade.....: 02.10.10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Classif. Orçamentária: 10.122.2634.1628 - ENFRENTAMENTO EMERG - COVID 19 - INVEST
Elemento da Despesa...: 4.4.90.52.04 - Apar., Eq., Utens. Méd.-odont.,Lab.Hosp.
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS

Credor...: LEISTUNG EQUIPAMENTOS LTDA Número: 107734
Endereço.: RUA JOÃO ROPELATTO Nº: 202 Bairro: NEREU RAMOS CEP: 89.265-520
Cidade...: JARAGUÁ DO SUL - SC CNPJ...: 04.187.384/0001.54
Banco ...: 000 Agência ..: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$15.000,00
Quinze mil reais.....

Hist.: REFERE-SE A AQUISIÇÃO DE UM VENTILADOR PORTATIL PARA OXIGENOTERAPIA
DESTINADO A U.B.S THALES MAYER PIMENTA PARA O ATENDIMENTO A POSSIVEL CASO GRAVE
DE COVID19 NESTE MUNICIPIO. DEVIDO A PANDEMIA, CONF. DEC. 265/2020. REF. A NAF
1132/2020.

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/179 Processo Nº.: 2020/278
Data: 06/05/2020 Ordenador da Despesa: _____

VALDICK CALIXTO FERREIRA
CPF: 040.664.526-47 / SECRETARIO MUNICIPAL

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...:40.000,00 : VALOR LIQUIDADO ..:15.000,00
VALOR EMPENHADO ..:15.000,00 : DESCONTO:0,00
SALDO ATUAL:25.000,00 : VALOR LIQUIDO ...:15.000,00
TOTAL EMPENHADO ..:15.000,00 : SALDO A LIQUIDAR :0,00
VALOR A LIQUIDAR :15.000,00

Data: 06/05/2020 Contador(a)/Contabilista: _____
GLACÍLIA CRISTINA CARNEIRO
CRC: 105300/O-3 / SEC. DE TRIBUTAÇÃO

A liquidação Nº 001, no valor R\$15.000,00, 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: 20165 Série: 2
Data: ___/___/___ Assinatura: _____
Data p/ Pagto: 06/05/2020 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\$15.000,00 ,Quinze mil 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:___/___/_____