

PREFEITURA MUNICIPAL BUENOPOLIS-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 2134/2020-001 NAF: 2020 / 001167

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: 12/05/2020 Ficha: 000189

Table with 4 columns: Description, Code, and two dashes. Rows include Órgão, Unidade, SubUnidade, Classif. Orçamentária, Elemento da Despesa, and Fonte de Recurso.

Credor...: WW COMERCIAL EXPORTADORA E IMPORTADORA LTDA Número: 107719
Endereço...: RUA ANTONIO MURAD SOBRINHO Nº: 115 Bairro: ELDORADO CEP: 37.062-403
Cidade...: VARGINHA - MG CNPJ...: 24.766.911/0001.92
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$1.800,00
Um mil e oitocentos reais.....

Hist.: VALOR QUE SE EMPENHA REFERE-SE A AQUISIÇÃO MIL MASCARAS DUPLA
DESCARTAVEL PARA O USO A SERVIDORES MUNICIPAIS DO DEPARTAMENTO DE SERVIÇOS E
OBRAS DESTA MUNICIPIO. DEVIDO A PANDEMIA DE CONVID19, CONF. DEC. 265/2020. REF.
A NAF 1167/2020.

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/201 Processo Nº.: 2020/300

Data: 12/05/2020 Ordenador da Despesa:
CÉLIO SANTANA
CPF: 322.310.676-68 / PREFEITO MUNICIPAL

Table showing financial summary: SALDO ANTERIOR, VALOR EMPENHADO, SALDO ATUAL, TOTAL EMPENHADO, VALOR A LIQUIDAR, VALOR LIQUIDADO, DESCONTO, VALOR LIQUIDO, SALDO A LIQUIDAR.

Data: 12/05/2020 Contador(a)/Contabilista:
GLACÍLIA CRISTINA CARNEIRO
CRC: 105300/O-3 / SEC. DE TRIBUTAÇÃO

A liquidação Nº 001, no valor R\$1.800,00, 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: 462 Série: 1
Data: ___/___/___ Assinatura:
ALTAMIR VIVEIROS
CPF: 338.483.946-34 / SEC. MUN. TRANSP. SE

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: ___/___/___ Assinatura:
CÉLIO SANTANA
CPF: 322.310.676-68 / PREFEITO MUNICIPAL

Recebi(emos) a importância de R\$1.800,00 ,Um mil e oitocentos 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: R E C U R S O CHEQUE: DATA: ___/___/___