

PREFEITURA MUNICIPAL BUENOPOLIS-MG
NOTA DE EMPENHO Nº= 3921/2020-001 0

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: 24/09/2020 Ficha: 000699

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..: 3.3.90.36.99 - Outros Serviços de Pessoa Física
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS
Saúde: 103 - Recursos do SUS

Credor...: MUNICIPIO DE BUENOPOLIS-MG Número: 2223
Endereço.: Rua Ataliba Pereira Nº: 99 Bairro: Centro CEP: 39.230-000
Cidade...: Buenópolis - MG CNPJ...: 17.694.852/0001.29
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$8.549,68
Oito mil, quinhentos e quarenta e nove reais e sessenta e oito centavos.....

Hist.: REFERE-SE AO VENCIMENTO DOS SERVIDORES DA SECRETARIA DE SAÚDE/ENFRENTAMENTO AO COVID19 NESTE MUNICIPIO. RELATIVO A SETEMBRO/2020. .

Licitação.: Não se Aplica Processo Nº.:

Data: 24/09/2020 Ordenador da Despesa: _____
VALDICK CALIXTO FERREIRA
CPF: 040.664.526-47 / SECRETARIO MUNICIPAL

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...:12.265,82 : VALOR LIQUIDADADO ..:8.549,68
VALOR EMPENHADO ..:8.549,68 : DESCONTO:1.738,66
SALDO ATUAL:3.716,14 : VALOR LIQUIDO ...:6.811,02
TOTAL EMPENHADO ..:8.549,68 : SALDO A LIQUIDAR :0,00
VALOR A LIQUIDAR :8.549,68

Data: 24/09/2020 Contador(a)/Contabilista: _____
GLACÍLIA CRISTINA CARNEIRO
CRC: 105300/0-3 / SEC. DE TRIBUTAÇÃO

A liquidação Nº 001, no valor R\$8.549,68, 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.

Data: ___/___/___ Assinatura: _____
Data p/ Pagto: 29/09/2020 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\$6.811,02 ,Seis mil, oitocentos e onze reais e dois centavos..... 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 DATA: ___/___/___
CHEQUE: