

PREFEITURA MUNICIPAL BUENOPOLIS-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 2562/2020-001 NAF: 2020 / 001449

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: 16/06/2020 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...: 3.3.90.30.34 - Material Laboratorial
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS

Credor...: CYRO SERVICE LTDA Número: 107771
Endereço.: AVENIDA REBOUCAS Nº: 4520 Bairro: JARDIM RESIDENC CEP: 13.170-023
Cidade...: SUMARÉ - SP CNPJ...: 05.218.314/0001.89
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$10.500,00
Dez mil e quinhentos reais.....

Hist.: VALOR QUE SE EMPENHA REFERE-SE A AQUISIÇÃO DE 100 TESTES RÁPIDOS PARA
DETECCÃO DE COVID-19 DESTINADOS AO ENFRENTAMENTO DA EMERGENCIA DA PANDEMIA DO
CORONAVIRUS NO MUNICIPIO. CONF. DEC. 265/2020. REF. A NAF 1449/2020.

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/319 Processo Nº.: 2020/418

Data: 16/06/2020 Ordenador da Despesa:
VALDICK CALIXTO FERREIRA
CPF: 040.664.526-47 / SECRETARIO MUNICIPAL

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...:85.204,78 : VALOR LIQUIDADO ..:10.500,00
VALOR EMPENHADO ..:10.500,00 : DESCONTO:0,00
SALDO ATUAL:74.704,78 : VALOR LIQUIDO ...:10.500,00
TOTAL EMPENHADO ..:10.500,00 : SALDO A LIQUIDAR :0,00
VALOR A LIQUIDAR :10.500,00

Data: 16/06/2020 Contador(a)/Contabilista:
GLACÍLIA CRISTINA CARNEIRO
CRC: 105300/O-3 / SEC. DE TRIBUTAÇÃO

A liquidação Nº 001, no valor R\$10.500,00, 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: 14884 Série: 1
Data: ___/___/___ Assinatura:
Data p/ Pagto: 17/06/2020 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\$10.500,00 ,Dez mil e quinhentos 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: ___/___/___