

PREFEITURA MUNICIPAL BUENOPOLIS-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 2834/2020-001 NAF: 2020 / 001574

O ordenador da despesa, para efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2020 Tipo: Estimativo Data: 01/07/2020 Ficha: 000706

Órgão.....: 02 - Prefeitura Municipal
Unidade.....: 02.10 - SECRETARIA MUNICIPAL SAÚDE
SubUnidade.....: 02.10.10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Classif. Orçamentária: 10.305.2634.2649 - ENFRENTAMENTO DA EMERG - COVID 19 - CUST
Elemento da Despesa...: 3.3.90.36.06 - Serviços Técnicos
Fonte de Recurso.....: 1.02.00 - Recursos Próprios - Saúde mínimo 15%

Credor...: DIEGO ANTONIO GOMES DE AMORIM Número: 102677
Endereço.: ARE FAZENDA CATONE VELHO I Nº: Bairro: AREA RURAL CEP: 39.230-00
Cidade...: BUENOPOLIS - MG CPF...: 085.602.026-50
Banco ...: 001 Agência ..: 1671-3 Conta ..: 12023-5

Pela presente fica empenhada a importância de R\$4.450,00
Quatro mil, quatrocentos e cinquenta reais.....

Hist.: REFERE-SE A CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAIS NA ESPECIALIDADE DE ENFERMAGEM, PARA PRESTAR SERVIÇOS DE PLANTÃO, PARA ATENDIMENTO A POPULAÇÃO DESTA MUNICÍPIO. DEVIDO A PANDEMIA DE COVID19. REF. AO MES DE JULHO E A NAF 1574/01-2020.

Licitação.: 2019/17 Processo Nº.: 2019/93
Data: 01/07/2020 Ordenador da Despesa: _____

VALDICK CALIXTO FERREIRA
CPF: 040.664.526-47 / SECRETARIO MUNICIPAL

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...:5.000,00 : VALOR LIQUIDADO ..:4.250,00
VALOR EMPENHADO ..:4.450,00 : DESCONTO:809,93
SALDO ATUAL:550,00 : VALOR LIQUIDO ...:3.440,07
TOTAL EMPENHADO ..:4.450,00 : SALDO A LIQUIDAR :200,00
VALOR A LIQUIDAR :4.450,00

Data: 01/07/2020 Contador(a)/Contabilista: _____
GLACÍLIA CRISTINA CARNEIRO
CRC: 105300/O-3 / SEC. DE TRIBUTAÇÃO

A liquidação Nº 001, no valor R\$4.250,00, 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: 21571 Série: A
Data: ___/___/___ Assinatura: _____
Data p/ Pagto: 28/07/2020 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\$3.440,07 ,Tres mil, quatrocentos e quarenta reais e sete centavos..... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

___/___/___ _____
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

BANCO: CONTA: RECURSO CHEQUE: DATA: ___/___/___