

PREFEITURA MUNICIPAL BUENOPOLIS-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 2900/2020-001 NAF: 2020 / 001640

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: 000707

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...: 3.3.90.39.36 - Serviço Médico-hospitalar, Odont. Laborat.
Fonte de Recurso.....: 1.02.00 - Recursos Próprios - Saúde mínimo 15%

Credor...: LABMARPE LTDA - ME Número: 103292
Endereço.: RUA ATALIBA PEREIRA Nº: 135 Bairro: CENTRO CEP: 39.230-000
Cidade...: BUENÓPOLIS - MG CNPJ...: 17.379.180/0001.67
Banco ...: 001 Agência ..: 1671-3 Conta ..: 14710-9

Pela presente fica empenhada a importância de R\$1.000,00
Um mil reais.....

Hist.: VALOR QUE SE EMPENHA REFERE-SE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EXAMES
LABORATORIAIS PARA ATENDIMENTO A PACIENTES COM SUSPEITA DE COVID 19 NESTE
MUNICIPIO. DEVIDO A PANDEMIA MUNDIAL. CONFORME DECRETO 265/2020. REF. A NAF
1640/2020.

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/441 Processo Nº.: 2020/540
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 ...:1.000,00 : VALOR LIQUIDADO ..:600,00
VALOR EMPENHADO ..:1.000,00 : DESCONTO:0,00
SALDO ATUAL:0,00 : VALOR LIQUIDO ...:600,00
TOTAL EMPENHADO ..:1.000,00 : SALDO A LIQUIDAR :400,00
VALOR A LIQUIDAR :1.000,00

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

A liquidação Nº 001, no valor R\$600,00, 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: 109 Série: E
Data: ___/___/___ Assinatura: _____
Data p/ Pagto: 31/07/2020 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\$600,00 ,Seiscentos 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: ___/___/___