

PREFEITURA MUNICIPAL BUENOPOLIS-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 3302/2020-001 NAF: 2020 / 001911

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: 03/08/2020 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...: 3.3.90.36.06 - Serviços Técnicos
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS

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\$570,00
Quinhentos e setenta reais.....

Hist.: VALOR QUE SE EMPENHA REFERE-SE A CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAIS NA ESPECIALIDADE DE ENFERMAGEM, PARA PRESTAR SERVIÇOS DE PLANTÃO, PARA ATENDIMENTO A POPULAÇÃO DESTE MUNICIPIO. EM DECORRENCIA DA PANDEMIA DE COVID19. REF. AO MES DE AGOSTO E A NAF 1911/01-2020.

Licitação.: 2019/17 Processo Nº.: 2019/93
Data: 03/08/2020 Ordenador da Despesa: _____

VALDICK CALIXTO FERREIRA
CPF: 040.664.526-47 / SECRETARIO MUNICIPAL

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...:73.900,00 : VALOR LIQUIDADO ..:570,00
VALOR EMPENHADO ..:570,00 : DESCONTO:79,80
SALDO ATUAL:73.330,00 : VALOR LIQUIDO ...:490,20
TOTAL EMPENHADO ..:570,00 : SALDO A LIQUIDAR :0,00
VALOR A LIQUIDAR :570,00

Data: 03/08/2020 Contador(a)/Contabilista: _____

GLACÍLIA CRISTINA CARNEIRO
CRC: 105300/O-3 / SEC. DE TRIBUTAÇÃO

A liquidação Nº 001, no valor R\$570,00, 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: 21616 Série: A
Data: ___/___/___ Assinatura: _____

Data p/ Pagto: 03/09/2020 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\$490,20 ,Quatrocentos e noventa reais e vinte 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: ___/___/___