

PREFEITURA MUNICIPAL BUENOPOLIS-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 3622/2020-001 NAF: 2020 / 002087

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: 31/08/2020 Ficha: 000240

Órgão.....: 02 - Prefeitura Municipal
Unidade.....: 02.08 - SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
SubUnidade.....: 02.08.10 - DEPARTAMENTO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO
Classif. Orçamentária: 12.122.0043.2128 - MANUTENÇÃO ATIV. DIVERSAS P/ ENSINO
Elemento da Despesa...: 3.3.90.30.28 - Material de Proteção e Segurança
Fonte de Recurso.....: 1.01.00 - Recursos Próprios - Educação mínimo 25%

Credor...: DISTRIBEM MED. E MAT. HOSPITALARES EIRELI Número: 107763
Endereço.: RUA VEREADOR VALDIR PIMENT Nº: 94 Bairro: NOSSA SENHORA D CEP: 39.390-000
Cidade...: BOCAIUVA - MG CNPJ...: 34.771.531/0001.08
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$3.000,00
Tres mil reais.....

Hist.: VALOR QUE SE EMPENHA REFERE-SE A AQUISIÇÃO DE MÁSCARAS PARA OS
SERVIDORES MUNICIPAIS DA EDUCAÇÃO DESTES MUNICIPIO. COMO PREVENÇÃO AO CONTAGIO
DO COVID19. CONFORME DECRETO 265/2020. REF. A NAF 2087/2020.

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/554 Processo Nº.: 2020/653

Data: 31/08/2020 Ordenador da Despesa:
CÉLIO SANTANA
CPF: 322.310.676-68 / PREFEITO MUNICIPAL

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...:6.127,13 : VALOR LIQUIDADO ..:3.000,00
VALOR EMPENHADO ..:3.000,00 : DESCONTO:0,00
SALDO ATUAL:3.127,13 : VALOR LIQUIDO ...:3.000,00
TOTAL EMPENHADO ..:3.000,00 : SALDO A LIQUIDAR :0,00
VALOR A LIQUIDAR :3.000,00

Data: 31/08/2020 Contador(a)/Contabilista:
GLACÍLIA CRISTINA CARNEIRO
CRC: 105300/O-3 / SEC. DE TRIBUTAÇÃO

A liquidação Nº 001, no valor R\$3.000,00, 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: 138 Série: 1
Data: ___/___/___ Assinatura:
Data p/ Pagto: 15/09/2020 GENILDA DE CAMPOS
CPF: 495.049.756-15 / SECRETÁRIA MUNICIPAL

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: ___/___/___ Assinatura:
CÉLIO SANTANA
CPF: 322.310.676-68 / PREFEITO MUNICIPAL

Recebi(emos) a importância de R\$3.000,00 ,Tres mil reais.....
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:___/___/___