

PREFEITURA MUNICIPAL BUENOPOLIS-MG
NOTA DE EMPENHO Nº= 3937/2020-001 0

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: 24/09/2020 Ficha: 000697

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...: 3.1.90.13.03 - Cont. Patronal para INSS (exceto Fundeb)
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS
Saúde: 103 - Recursos do SUS

Credor...: INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGURO SOCIAL Número: 102787
Endereço.: ST SAUS QUADRA 02 BLOCO O Nº: 06 Bairro: ASA AZUL CEP: 70.070-946
Cidade...: BRASÍLIA - DF CNPJ...: 29.979.036/0001.40
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$8.564,60
Oito mil, quinhentos e sessenta e quatro reais e sessenta centavos.....

Hist.: REFERE-SE CONTRIBUIÇÃO AO INSS PATRONAL, DOS SERVIDORES PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID-19 DESTA MUNICIPIO. RELATIVO A SETEMBRO/2020.

Licitação.: Não se Aplica Processo Nº.:

Data: 24/09/2020 Ordenador da Despesa: _____
VALDICK CALIXTO FERREIRA
CPF: 040.664.526-47 / SECRETARIO MUNICIPAL

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...:16.371,43 : VALOR LIQUIDADO ..:8.564,60
VALOR EMPENHADO ..:8.564,60 : DESCONTO:0,00
SALDO ATUAL:7.806,83 : VALOR LIQUIDO ...:8.564,60
TOTAL EMPENHADO ..:8.564,60 : SALDO A LIQUIDAR :0,00
VALOR A LIQUIDAR :8.564,60

Data: 24/09/2020 Contador(a)/Contabilista: _____
GLACÍLIA CRISTINA CARNEIRO
CRC: 105300/0-3 / SEC. DE TRIBUTAÇÃO

A liquidação Nº 001, no valor R\$8.564,60, 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.

Data: ___/___/___ Assinatura: _____
Data p/ Pagto: 30/09/2020 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\$8.564,60 ,Oito mil, quinhentos e sessenta e quatro reais e sessenta centavos..... 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 DATA: ___/___/___
CHEQUE: