

PREFEITURA MUNICIPAL BUENOPOLIS-MG

NOTA DE EMPENHO COMPLEMENTAR Nº= 3941-001/2020-002

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: 15/10/2020 Ficha: 000511

Órgão.....: 02 - Prefeitura Municipal
Unidade.....: 02.10 - SECRETARIA MUNICIPAL SAÚDE
SubUnidade.....: 02.10.10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Classif. Orçamentária: 10.301.2620.2341 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES PRIMÁRIAS
Elemento da Despesa...: 3.3.90.14.05 - Diárias de demais servidores
Fonte de Recurso.....: 1.02.00 - Recursos Próprios - Saúde mínimo 15%

Credor...: ISABELA CRISTINA MORAES DE PAULA Número: 103547
Endereço.: X PRACA HERCULINO FRANCA Nº: 132 Bairro: CENTRO CEP: 39.230-00
Cidade...: BUENOPOLIS - MG CPF...: 122.370.016-00
Banco ...: 001 Agência ..: 1671-3 Conta ...: 13427-9

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....136,01
Cento e trinta e seis reais e um centavo.....

Hist.: VALOR QUE SE EMPENHA REFERE-SE A DIARIAS DE VIAGENS, A SERVIÇO DAS AÇÕES PRIMARIAS/COVID19 DESTA MUNICIPIO. CONFORME AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM, CDV EM ANEXO E DECRETO 261/2020, A CIDADE DE BELO HORIZONTE NO DIA 15/10/2020. LIQ. 02, REF. AO CDV 664/2020.

Licitação.: Não se Aplica Processo Nº.:
Data: 15/10/2020 Ordenador da Despesa: \_\_\_\_\_

VALDICK CALIXTO FERREIRA
CPF: 040.664.526-47 / SECRETARIO MUNICIPAL

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...: .....5.039,56 : VALOR LIQUIDADO ..: .....136,01
VALOR EMPENHADO ..: .....136,01 : DESCONTO .....: .....0,00
SALDO ATUAL .....: .....4.903,55 : VALOR LIQUIDO ...: .....136,01
TOTAL EMPENHADO ..: .....272,02 : SALDO A LIQUIDAR : .....0,00
VALOR A LIQUIDAR : .....136,01

Data: 15/10/2020 Contador(a)/Contabilista: \_\_\_\_\_
GLACÍLIA CRISTINA CARNEIRO
CRC: 105300/O-3 / SEC. DE TRIBUTAÇÃO

A liquidação Nº 002, no valor R\$ .....136,01, 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: 15/10/2020 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\$ .....136,01 ,Cento e trinta e seis reais e um centavo..... 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: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_