

PREFEITURA MUNICIPAL BUENOPOLIS-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 3389/2020-001 NAF: 2020 / 001987

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: 12/08/2020 Ficha: 000698

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...: 3.3.90.30.28 - Material de Proteção e Segurança
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS

Credor...: RUBENS DE LIMA BATISTA 476156994802 Número: 107747
Endereço.: AVENIDA JUSCELINO KUBISTSC Nº: 397 Bairro: CENTRO CEP: 39.230-000
Cidade...: BUENOPOLIS - MG CNPJ...: 37.152.619/0001.21
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....600,00
Seiscentos reais.....

Hist.: VALOR QUE SE EMPENHA REFERE-SE A AQUISIÇÃO DE MASCARAS DE TECIDO PARA ATENDIMENTO AOS SERVIDORES COMO ALTERNATIVA PAR USAREM NO ENFRENTAMENTO E PREVENÇÃO AO COVID19 NESTE MUNICIPIO. DEVIDO A PANDEMIA MUNDIAL. REF. A NAF 1987/2020.

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/466 Processo Nº.: 2020/565
Data: 12/08/2020 Ordenador da Despesa: \_\_\_\_\_

VALDICK CALIXTO FERREIRA
CPF: 040.664.526-47 / SECRETARIO MUNICIPAL

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...: .....19.702,50 : VALOR LIQUIDADO ..: .....600,00
VALOR EMPENHADO ..: .....600,00 : DESCONTO .....: .....0,00
SALDO ATUAL .....: .....19.102,50 : VALOR LIQUIDO ...: .....600,00
TOTAL EMPENHADO ..: .....600,00 : SALDO A LIQUIDAR : .....0,00
VALOR A LIQUIDAR : .....600,00

Data: 12/08/2020 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 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: 24560893 Série: 890
Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_
Data p/ Pagto: 28/08/2020 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: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_