

PREFEITURA MUNICIPAL BUENOPOLIS-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 3417/2020-001 NAF: 2020 / 002009

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: 17/08/2020 Ficha: 000629

Órgão.....: 02 - Prefeitura Municipal
Unidade.....: 02.11 - SECRETARIA MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCI
SubUnidade.....: 02.11.20 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Classif. Orçamentária: 08.244.2616.2616 - MANUTENÇÃO SERV. DE PROT. SOCIAL BÁSICA
Elemento da Despesa...: 3.3.90.30.35 - Material Hospitalar
Fonte de Recurso.....: 1.29.00 - Transf. Rec.Fund.Nacional A.Social -FNAS

Credor...: M. V. RIBEIRO NUNES Número: 106964
Endereço.: AVENIDA ANTONIO OLINTO Nº: 1413 Bairro: CENTRO CEP: 35.700-002
Cidade...: SETE LAGOAS - MG CNPJ...: 32.111.030/0001.61
Banco ...: 001 Agência ..: 3061-9 Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$360,00
Trezentos e sessenta reais.....

Hist.: VALOR QUE SE EMPENHA REFERE-SE A AQUISIÇÃO DE DOIS TERMOMETROS
INFRAVERMELHO DESTINADOS AS ATIVIDADES DO CRAS, COMO FORMA DE PRECAUÇÃO CONTRA
A COVID-19 NESTE MUNICIPIO. REF. A NAF 2009/2020.

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/484 Processo Nº.: 2020/583

Data: 17/08/2020 Ordenador da Despesa: DEIMESON FRANK TEIXEIRA
CPF: 049.458.876-40 / SEC. MUNICIPAL DE AS

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...:360,00 : VALOR LIQUIDADO ..:360,00
VALOR EMPENHADO ..:360,00 : DESCONTO:0,00
SALDO ATUAL:0,00 : VALOR LIQUIDO ...:360,00
TOTAL EMPENHADO ..:360,00 : SALDO A LIQUIDAR :0,00
VALOR A LIQUIDAR :360,00

Data: 17/08/2020 Contador(a)/Contabilista: GLACÍLIA CRISTINA CARNEIRO
CRC: 105300/O-3 / SEC. DE TRIBUTAÇÃO

A liquidação Nº 001, no valor R\$360,00, 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: 395 Série: 1
Data: ___/___/___ Assinatura: JOÃO WILSON TEIXEIRA PEREIRA
CPF: 062.958.306-41 / DIR.MUN. ASSISTENCIA

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: ___/___/___ Assinatura: DEIMESON FRANK TEIXEIRA
CPF: 049.458.876-40 / SEC. MUNICIPAL DE AS

Recebi(emos) a importância de R\$360,00 ,Trezentos e sessenta re-
ais.....
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: ___/___/___