

PREFEITURA MUNICIPAL BUENOPOLIS-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 4136/2020-001 NAF: 2020 / 002432

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: 07/10/2020 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...: COMERCIAL CRUZ E FONSECA LTDA ME Número: 105883
Endereço.: RUA ANTONIO ALVES CARNEIRO Nº: 116 Bairro: CALIFORNIA CEP: 39.390-000
Cidade...: BOCAIUVA - MG CNPJ...: 24.668.425/0001.31
Banco ...: 756 Agência ..: 3144- Conta ..: 21629-1

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....790,00
Setecentos e noventa reais.....

Hist.: VALOR QUE SE EMPENHA REFERE-SE A AQUISIÇÃO DE ALCOOL EM GEL 70% PARA A
MANUTENÇÃO DAS UNIDADES BASICAS DE SAUDE NO ENFRENTAMENTO DA COVID19 NESTE
MUNICIPIO. REF. A NAF 2432/2020.

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/657 Processo Nº.: 2020/756

Data: 07/10/2020 Ordenador da Despesa: \_\_\_\_\_
VALDICK CALIXTO FERREIRA
CPF: 040.664.526-47 / SECRETARIO MUNICIPAL

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...: .....37.283,50 : VALOR LIQUIDADO ..: .....790,00
VALOR EMPENHADO ..: .....790,00 : DESCONTO .....: .....0,00
SALDO ATUAL .....: .....36.493,50 : VALOR LIQUIDO ...: .....790,00
TOTAL EMPENHADO ..: .....790,00 : SALDO A LIQUIDAR : .....0,00
VALOR A LIQUIDAR : .....790,00

Data: 07/10/2020 Contador(a)/Contabilista: \_\_\_\_\_
GLACÍLIA CRISTINA CARNEIRO
CRC: 105300/O-3 / SEC. DE TRIBUTAÇÃO

A liquidação Nº 001, no valor R\$ .....790,00, 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: 1387 Série: 1
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\$ .....790,00 ,Setecentos e noventa 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: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_