

PREFEITURA MUNICIPAL BUENOPOLIS-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 4157/2020-001 NAF: 2020 / 002452

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: 09/10/2020 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...: 3.3.90.30.34 - Material Laboratorial
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\$5.000,00
Cinco mil reais.....

Hist.: VALOR QUE SE EMPENHA REFERE-SE A AQUISIÇÃO DE TESTES RAPIDOS DE COVID IGG /IGM DESTINADO AO ENFRENTAMENTO DE EMERGENCIA DA COVID19 NESTE MUNICIPIO. CONFORME DECRETO 265/2020. REF. A NAF 2452/2020.

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/670 Processo Nº.: 2020/769

Data: 09/10/2020 Ordenador da Despesa: _____
VALDICK CALIXTO FERREIRA
CPF: 040.664.526-47 / SECRETARIO MUNICIPAL

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...:36.493,50 : VALOR LIQUIDADO ..:5.000,00
VALOR EMPENHADO ..:5.000,00 : DESCONTO:0,00
SALDO ATUAL:31.493,50 : VALOR LIQUIDO ...:5.000,00
TOTAL EMPENHADO ..:5.000,00 : SALDO A LIQUIDAR :0,00
VALOR A LIQUIDAR :5.000,00

Data: 09/10/2020 Contador(a)/Contabilista: _____
GLACÍLIA CRISTINA CARNEIRO
CRC: 105300/O-3 / SEC. DE TRIBUTAÇÃO

A liquidação Nº 001, no valor R\$5.000,00, 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: 1385 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\$5.000,00 ,Cinco mil 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:___/___/_____