

PREFEITURA MUNICIPAL BUENOPOLIS-MG
NOTA DE EMPENHO Nº= 4118/2020-001 0

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: 01/10/2020 Ficha: 000715

Órgão.....: 02 - Prefeitura Municipal
Unidade.....: 02.10 - SECRETARIA MUNICIPAL SAÚDE
SubUnidade.....: 02.10.10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Classif. Orçamentária: 10.301.2634.2649 - ENFRENTAMENTO DA EMERG - COVID 19 - CUST
Elemento da Despesa...: 3.3.90.39.36 - Serviço Médico-hospitalar, Odont. Laborat.
Fonte de Recurso.....: 1.61.00 - Aux. Fin. Covid19 Apl. Saúde/ Assist. Social

Credor...: LABMARPE LTDA - ME Número: 103292
Endereço.: RUA ATALIBA PEREIRA Nº: 135 Bairro: CENTRO CEP: 39.230-000
Cidade...: BUENÓPOLIS - MG CNPJ...: 17.379.180/0001.67
Banco ...: 001 Agência ..: 1671-3 Conta ...: 14710-9

Pela presente fica empenhada a importância de R\$437,90
Quatrocentos e trinta e sete reais e noventa centavos.....

Hist.: VALOR QUE SE EMPENHA REFERE-SE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EXAMES
LABORATORIAIS PARA A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO LABORATORIO DE ANALISES
CLINICAS NO ENFRENTAMENTO DA COVID19 NESTE MUNICIPIO, REF. A NAF 2418/2020.

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/742 Processo Nº.: 2020/841
Data: 01/10/2020 Ordenador da Despesa: _____

VALDICK CALIXTO FERREIRA
CPF: 040.664.526-47 / SECRETARIO MUNICIPAL

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...:17.235,00 : VALOR LIQUIDADO ..:437,90
VALOR EMPENHADO ..:437,90 : DESCONTO:0,00
SALDO ATUAL:16.797,10 : VALOR LIQUIDO ...:437,90
TOTAL EMPENHADO ..:437,90 : SALDO A LIQUIDAR :0,00
VALOR A LIQUIDAR :437,90

Data: 01/10/2020 Contador(a)/Contabilista: _____
GLACÍLIA CRISTINA CARNEIRO
CRC: 105300/O-3 / SEC. DE TRIBUTAÇÃO

A liquidação Nº 001, no valor R\$437,90, 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: 159 Série: E
Data: ___/___/___ Assinatura: _____
Data p/ Pagto: 04/11/2020 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\$437,90 ,Quatrocentos e trinta e sete reais e noventa centavos.....
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 DATA: ___/___/___
CHEQUE: