

PREFEITURA MUNICIPAL BUENOPOLIS-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 4119/2020-001 NAF: 2020 / 002419

O ordenador da despesa, para efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2020 Tipo: Estimativo Data: 01/10/2020 Ficha: 000715

Table with 4 columns: Description, Code, and two dashes. Rows include Órgão, Unidade, SubUnidade, Classif. Orçamentária, Elemento da Despesa, and Fonte de Recurso.

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\$ .....8.565,00
Oito mil, quinhentos e sessenta e cinco reais.....

Hist.: VALOR QUE SE EMPENHA REFERE-SE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EXAMES
LABORATORIAIS PARA A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO LABORATORIO DE ANALISES
CLÍNICAS DESTA MUNICIPIO. REF. AO MES DE OUTUBRO E A NAF 2419/01-2020.

Licitação.: Pregão 2017/20 Processo N°.: 2017/28
Data: 01/10/2020 Ordenador da Despesa:
VALDICK CALIXTO FERREIRA
CPF: 040.664.526-47 / SECRETARIO MUNICIPAL

Table with 4 columns: Description, Amount, and two dashes. Rows include SALDO ANTERIOR, VALOR EMPENHADO, SALDO ATUAL, TOTAL EMPENHADO, and VALOR A LIQUIDAR.

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

A liquidação N° 001, no valor R\$ .....7.615,90, 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 N°: 160 Série: E
Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Assinatura:
Data p/ Pagto: 04/11/2020 CELIA TEIXEIRA DA FONSECA
CPF: 728.773.676-49 / DIR.MUNIC.DEPT° 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\$ .....7.615,90 ,Sete mil, seiscentos e
quinze 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
CHEQUE: DATA: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_