

PREFEITURA MUNICIPAL BUENOPOLIS-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 4203/2020-001

NAF: 2020 / 002493

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: 19/10/2020 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...: 3.3.90.30.35 - Material Hospitalar
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS

Credor...: DISTRIBEM MED. E MAT. HOSPITALARES EIRELI Número: 107763
Endereço.: RUA VEREADOR VALDIR PIMENT Nº: 94 Bairro: NOSSA SENHORA D CEP: 39.390-000
Cidade...: BOCAIUVA - MG CNPJ...: 34.771.531/0001.08
Banco ...: 001 Agência ..: 393-X Conta ..: 40473-7

Pela presente fica empenhada a importância de R\$17.700,00
Dezessete mil e setecentos reais.....

Hist.: VALOR QUE SE EMPENHA REFERE-SE A AQUISIÇÃO DE LUVAS DE PROCEDIMENTO PARA O USO POR SERVIDORES MUNICIPAIS NAS UNIDADES BASICAS DE SAUDE PARA O ENFRENTAMENTO DA COVID19 NESTE MUNICIPIO CONFORME DECRETO 265/2020. REF. A NAF 2493/2020.

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/698 Processo Nº.: 2020/797
Data: 19/10/2020 Ordenador da Despesa: _____

VALDICK CALIXTO FERREIRA
CPF: 040.664.526-47 / SECRETARIO MUNICIPAL

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...:31.320,00 : VALOR LIQUIDADO ..:17.700,00
VALOR EMPENHADO ..:17.700,00 : DESCONTO:0,00
SALDO ATUAL:13.620,00 : VALOR LIQUIDO ...:17.700,00
TOTAL EMPENHADO ..:17.700,00 : SALDO A LIQUIDAR :0,00
VALOR A LIQUIDAR :17.700,00

Data: 19/10/2020 Contador(a)/Contabilista: _____

GLACÍLIA CRISTINA CARNEIRO
CRC: 105300/O-3 / SEC. DE TRIBUTAÇÃO

A liquidação Nº 001, no valor R\$17.700,00, 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: 197 Série: 1
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\$17.700,00 ,Dezessete mil e setecentos 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: ___/___/___