

PREFEITURA MUNICIPAL BUENOPOLIS-MG

NOTA DE EMPENHO COMPLEMENTAR Nº= 3638-003/2020-004

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: 19/11/2020 Ficha: 000511

Órgão.....: 02 - Prefeitura Municipal
Unidade.....: 02.10 - SECRETARIA MUNICIPAL SAÚDE
SubUnidade.....: 02.10.10 - FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE
Classif. Orçamentária: 10.301.2620.2341 - MANUTENÇÃO DAS AÇÕES PRIMÁRIAS
Elemento da Despesa...: 3.3.90.14.05 - Diárias de demais servidores
Fonte de Recurso.....: 1.02.00 - Recursos Próprios - Saúde mínimo 15%

Credor...: IARA LISA MARTINS SILVA Número: 107879
Endereço.: RUA AUGUSTO TEIXEIRA DE TO Nº: 400 Bairro: CIDADE NOVA CEP: 39.230-000
Cidade...: BUENOPOLIS - MG CPF...: 117.361.026-05
Banco ...: 001 Agência ...: 1671-3 Conta ...: 17185-9

Pela presente fica empenhada a importância de R\$136,01
Cento e trinta e seis reais e um centavo.....

Hist.: VALOR QUE SE EMPENHA REFERE-SE A DIARIAS DE VIAGENS, A SERVIÇO DAS AÇÕES PRIMARIAS/COVID19 DESTE MUNICIPIO. CONFORME AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM, CDV EM ANEXO E DECRETO 261/2020, A CIDADE DE BELO HORIZONTE NO DIA 19/11/2020. LIQ. 04, REF. AO CDV 700/2020.

Licitação.: Não se Aplica Processo Nº.:
Data: 19/11/2020 Ordenador da Despesa: _____

VALDICK CALIXTO FERREIRA
CPF: 040.664.526-47 / SECRETARIO MUNICIPAL

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...:2.837,15 : VALOR LIQUIDADO ..:136,01
VALOR EMPENHADO ..:136,01 : DESCONTO:0,00
SALDO ATUAL:2.701,14 : VALOR LIQUIDO ...:136,01
TOTAL EMPENHADO ..:880,47 : SALDO A LIQUIDAR :0,00
VALOR A LIQUIDAR :136,01

Data: 19/11/2020 Contador(a)/Contabilista: _____

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

A liquidação Nº 004, no valor R\$136,01, 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.

Data: ___/___/___ Assinatura: _____

Data p/ Pagto: 19/11/2020 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\$136,01 ,Cento e trinta e seis reais e um centavo.....
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: