

PREFEITURA MUNICIPAL BUENOPOLIS-MG

NOTA DE EMPENHO COMPLEMENTAR Nº= 3941-003/2020-004

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...: ISABELA CRISTINA MORAES DE PAULA Número: 103547
 Endereço.: X PRACA HERCULINO FRANCA Nº: 132 Bairro: CENTRO CEP: 39.230-00
 Cidade...: BUENOPOLIS - MG CPF...: 122.370.016-00
Banco ...: 001 Agência ..: 1671-3 Conta ...: 13427-9

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 702/2020.

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 ...:2.293,11 : VALOR LIQUIDADADO ..:136,01
VALOR EMPENHADO ..:136,01 : DESCONTO:0,00
SALDO ATUAL:2.157,10 : VALOR LIQUIDO ...:136,01
TOTAL EMPENHADO ..:544,04 : 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: