

PREFEITURA MUNICIPAL BUENOPOLIS-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 4502/2020-001 NAF: 2020 / 002665

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: 03/11/2020 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\$473,80
Quatrocentos e setenta e tres reais e oitenta centavos.....

Hist.: REFERE-SE A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS EM EXAMES LABORATORIAIS PARA A
MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO LABORATORIO DE ANALISES CLÍNICAS, VISANDO MITIGAR
OS EFEITOS DA PANDEMIA DE COVID19 DESTES MUNICIPIO. REF. AO MES DE NOVEMBRO E A
NAF 2665/01-2020.

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/819 Processo Nº.: 2020/917
Data: 03/11/2020 Ordenador da Despesa: _____
VALDICK CALIXTO FERREIRA
CPF: 040.664.526-47 / SECRETARIO MUNICIPAL

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...:12.831,10 : VALOR LIQUIDADO ..:419,80
VALOR EMPENHADO ..:473,80 : DESCONTO:0,00
SALDO ATUAL:12.357,30 : VALOR LIQUIDO ...:419,80
TOTAL EMPENHADO ..:473,80 : SALDO A LIQUIDAR :54,00
VALOR A LIQUIDAR :473,80

Data: 03/11/2020 Contador(a)/Contabilista: _____
GLACÍLIA CRISTINA CARNEIRO
CRC: 105300/O-3 / SEC. DE TRIBUTAÇÃO

A liquidação Nº 001, no valor R\$419,80, 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 Nº: 179 Série: E
Data: ___/___/___ Assinatura: _____
Data p/ Pagto: 03/12/2020 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\$419,80 ,Quatrocentos e dezenove
reais e oitenta centavos.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

___/___/___ _____
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

BANCO: CONTA: RECURSO CHEQUE: DATA: ___/___/___