

PREFEITURA MUNICIPAL BUENOPOLIS-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 4678/2020-001 NAF: 2020 / 002790

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: 19/11/2020 Ficha: 000713

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

Credor...: CARLOS APARECIDO PEREIRA DA SILVA EPP Número: 758
Endereço...: AV. DOUTOR GERALDO MAGALHA Nº: 610 Bairro: CENTRO CEP: 35.796-000
Cidade...: INIMUTABA - MG CNPJ...: 23.998.925/0002.50
Banco ...: 001 Agência ...: 103-1 Conta ...: 14454-1

Pela presente fica empenhada a importância de R\$500,00
Quinhentos reais.....

Hist.: VALOR QUE SE EMPENHA REFERE-SE A AQUISIÇÃO DE OXIGENIO MEDICINAL
DESTINADO A MANUTENÇÃO DAS UNIDADES BASICAS DE SAUDE NO ENFRENTAMENTO DA
COVID19 NESTE MUNICIPIO. REF. A NAF 2790/2020.

Licitação.: Pregão 2019/64 Processo N°.: 2019/99
Data: 19/11/2020 Ordenador da Despesa:
VALDICK CALIXTO FERREIRA
CPF: 040.664.526-47 / SECRETARIO MUNICIPAL

Table showing financial summary: SALDO ANTERIOR, VALOR EMPENHADO, SALDO ATUAL, TOTAL EMPENHADO, VALOR A LIQUIDAR, VALOR LIQUIDADO, DESCONTO, VALOR LIQUIDO, SALDO A LIQUIDAR.

Data: 19/11/2020 Contador(a)/Contabilista:
GLACÍLIA CRISTINA CARNEIRO
CRC: 105300/O-3 / SEC. DE TRIBUTAÇÃO

A liquidação N° 001, no valor R\$500,00, 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°: 10472 Série: 1
Data: ___/___/___ Assinatura:
Data p/ Pagto: 01/12/2020 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\$500,00 ,Quinhentos 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: ___/___/_____