

PREFEITURA MUNICIPAL BUENOPOLIS-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 4999/2020-001 NAF: 2020 / 002979

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: 03/12/2020 Ficha: 000698

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

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 ...: 40743-7

Pela presente fica empenhada a importância de R\$22.500,00
Vinte e dois mil e quinhentos reais.....

Hist.: VALOR QUE SE EMPENHA REFERE-SE A AQUISIÇÃO DE TESTE RÁPIDO PARA COVID (igG/ igM) DESTINADO AO ENFRENTAMENTO DA COVID-19 NESTE MUNICIPIO. CONFORME DECRETO 265/2020. REF. A NAF 2979/2020.

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/826 Processo Nº.: 2020/924
Data: 03/12/2020 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 LIQUIDADADO, DESCONTO, VALOR LIQUIDO, SALDO A LIQUIDAR.

Data: 03/12/2020 Contador(a)/Contabilista: GLACÍLIA CRISTINA CARNEIRO
CRC: 105300/O-3 / SEC. DE TRIBUTAÇÃO

A liquidação Nº 001, no valor R\$22.500,00, 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: 243 Série: 1
Data: ___/___/___ Assinatura: 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\$22.500,00 ,Vinte e dois mil e 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: RECURSO CHEQUE: DATA: ___/___/___