

PREFEITURA MUNICIPAL RUBELITA-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 687/2020-001

NAF: 2020 / 000321

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: 31/03/2020 Ficha: 000113

Órgão.....: 02 - EXECUTIVO
Unidade.....: 02.06 - SECRETARIA DE SAÚDE
SubUnidade.....: 02.06.01 - DIV DE OPERACIONALIZACAO SERV. SAUDE
Classif. Orçamentária: 10.301.0018.2351 - MANUT UNIDADES BASICAS DE SAUDE
Elemento da Despesa...: 3.3.90.30.35 - Material Hospitalar
Fonte de Recurso.....: 1.59.00 - Transf. Rec SUS - Custeio

Credor...: NATALIA DISTRIBUIDORA LTDA-ME

Número: 8509

Endereço.: RUA EULIDSON NOVAIS

Nº: 460 Bairro: VERA CRUZ

CEP: 39.400-789

Cidade...: MONTES CLAROS - MG CNPJ...: 04.930.131/0001.29

Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$300,00

Trezentos reais.....

Hist.: AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR PARA USO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE E PACIENTES NO ENFRENTAMENTO DO COVID-19

Licitação.: Dispensa Art. 24 2020/15

Processo Nº.: 2020/13

Data: 31/03/2020 Ordenador da Despesa:

KILDARE JHON MENDES DE ALMEIDA

CPF: 033.667.796-08 / SECRETARIO DE SAUDE

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...:121.081,24 : VALOR LIQUIDADO ...:300,00
VALOR EMPENHADO ...:300,00 : DESCONTO:0,00
SALDO ATUAL:120.781,24 : VALOR LIQUIDO ...:300,00
TOTAL EMPENHADO ...:300,00 : SALDO A LIQUIDAR ...:0,00
VALOR A LIQUIDAR ...:300,00

Data: 31/03/2020 Contador(a)/Contabilista:

GILSON ALVES PRATES

CRC: 057876 / CONTADOR

A liquidação Nº 001, no valor R\$300,00, 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: 17573 Série: 1

Data: 07/04/2020 Assinatura:

Data p/ Pagto: 07/04/2020

CRISTIANE FRANCIELY MORAIS

CPF: 084.315.916-25 / LIQUIDANTE

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.

Data: 07/04/2020 Assinatura:

GILMAR FERREIRA ALMEIDA

CPF: 485.577.226-72 / TESOUREIRO

Recebi(emos) a importância de R\$300,00 ,Trezentos reais..... referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

Data

Identidade/CPF/CGC

Assinatura do Credor ou seu Procurador

BANCO:

CONTA:

Usuário: CRISTIANE

R E C U R S O

CHEQUE:

DATA: / /



UF: MG
Município: RUBELITA
Entidade: PREFEITURA MUNICIPAL

Folha: 1

NOTA DE AUTORIZAÇÃO DE FORNECIMENTO - PARCIAL
Número da NAF: 000321 / 0001

Data: 31/03/2020

Emitida por CLAUDIA
Empenho: 000687 de 31/03/2020

Endereço: PÇA. MAJOR AVELINO DE ALMEIDA, 406 - CEP: 39565-000 - Bairro: CENTRO

C.N.P.J.: 24.363.590/0001-85

Inscrição Estadual:

Tel / Fax: 3838431102

prefeitura@rubelita.mg.gov.br

Número Processo: 000013 / 2020

Data: 31/01/2020

Modalidade: Dispensa Art. 24

Sequencial: 000015 / 2020

Objeto: MATERIAL HOSPITALAR

Fornecedor: 008509 - NATALIA DISTRIBUIDORA LTDA-ME

CNPJ 04.930.131/0001-29

I.E.:

Contato:

Endereço: RUA EULIDSON NOVAIS, 460

Complemento: Não informado

CEP: 39400-789 Bairro: VERA CRUZ

Cidade: MONTES CLAROS

UF: MG

Telefone: Fax:

Email:

Ficha: 00113

Órgão: 02

EXECUTIVO

Unidade: 02.06

SECRETARIA DE SAÚDE

Sub-Unidade: 02.06.01

DIV DE OPERACIONALIZACAO SERV. SAUDE

Funcional Programatica: 10.301.0018.2351

MANUT UNIDADES BASICAS DE SAUDE

Elemento da Despesa: 3.3.90.30.00

Material de Consumo

Desdobramento: 35

Material Hospitalar

Fonte de Recurso: 1.59

Transf. Rec SUS - Custeio

Sub Fonte: 00

Transf. Rec SUS - Custeio

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00004	017350	MASCARA DESCARTAVEL TRIPLA CAMADA COM ELÁSTICO CX COM 50 UNID	C CX	3,0000	100,0000	300,0000

Especificação:

Valor Total: 300,00 (Trezentos reais.)

AQUISIÇÃO DE MATERIAL HOSPITALAR PARA USO DOS PROFISSIONAIS DE SAÚDE E PACIENTES NO ENFRENTAMENTO DO COVID-19

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Trib aprox R\$: 0.00 Federal e 0.00 Estadual Fonte: CLI: 5568-PREFEITURA DE RUBELITA VEND: 8 ROTA: R05 Parcelas: 17573-1 07/05/20 R\$: 300.00 OBS: NAF 000321/001 DADOS PARA PAGAMENTO BANCO DO BRASIL C/C 119806 AG 26611	RESERVADO AO FISCO

IMPRIMIR

FECHAR

::Comprovantes

**Comprovante de Remessa de TED**
via GovConta Caixa

Tipo de TED:	Terceiros
Nome:	MG 315650 FMS CT SUSCUSTEIOSUS
Conta Origem:	1830/006/00624182-9
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
CPF/CNPJ:	11.759.447/0001-65

Banco:	001 - BANCO DO BRASIL S/A
Conta Destino:	2661/11980-6
Tipo de Conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de Pessoa:	Jurídica
Nome:	NATALIA DISTRIBUIDORA LTDA ME
CPF/CNPJ	04.930.131/0001-29
Valor:	R\$300,00
Valor da Tarifa:	R\$9,50
Finalidade	10-Crédito em Conta
Identificação da Operação:	AQUISICAO DE MATERIAL HOS

Data de Débito:	07/04/2020
Data da Operação:	07/04/2020
Código da Operação:	00120021
Chave de Segurança:	Q1USU8TXFK41JLRR

CPFs Autorizadores:
479.411.546-68
033.667.796-08

Operação realizada com sucesso.

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.