

PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG
NOTA DE EMPENHO N°= 4202/2021-001 0

O ordenador da despesa, para efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2021 Tipo: Estimativo Data: 07/06/2021 Ficha: 000514

Órgão.....: 02 - PODER EXECUTIVO
Unidade.....: 02.05 - SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
SubUnidade.....: 02.05.02 - FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS
Classif. Orçamentária: 10.301.0009.2154 - ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA SAÚDE PUBLICA
Elemento da Despesa...: 3.3.90.39.64 - Serviços Bancários
Fonte de Recurso.....: 1.55.09 - COVID AT.BASICA

Credor...: BANCO DO BRASIL S/A Número: 8
Endereço.: PRAÇA TONICO RABELO N°: 181 Bairro: CENTRO CEP: 35.582-000
Cidade...: PAINS - MG CNPJ...: 00.000.000/2741.35
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$100,00
Cem reais.....

Hist.: Valor refere se a estimativa com despesa bancaria conta 14340-5 conforme extrato em anexo. .

Licitação.: Não se Aplica Processo N°.: _____

Data: 07/06/2021 Ordenador da Despesa: _____

Fabiana
FABIANA TEIXEIRA CARVALHO
CPF: 094.176.706-03 / SECRETARIO DE SAUDE

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

| | | | | |
|----------------------|----------|---|-----------------------|-------|
| SALDO ANTERIOR ...: | 1.529,10 | : | VALOR LIQUIDADADO ..: | 10,45 |
| VALOR EMPENHADO ..: | 100,00 | : | DESCONTO | 0,00 |
| SALDO ATUAL | 1.429,10 | : | VALOR LIQUIDO ...: | 10,45 |
| TOTAL EMPENHADO ..: | 100,00 | : | SALDO A LIQUIDAR ..: | 89,55 |
| VALOR A LIQUIDAR ..: | 100,00 | : | | |

Data: 07/06/2021 Contador(a)/Contabilista: _____

Cef
VILMAR OZANAM BORGES
CRC: / MG 49.617

A liquidação N° 001, no valor R\$10,45, 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: 07/06/2021 Assinatura: _____

Data p/ Pagto: 07/06/2021

IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR
CPF: 061.645.106-66 / CONTROLE INTERNO

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

Data: 07/06/2021 Assinatura: _____

Fabiana
FABIANA TEIXEIRA CARVALHO
CPF: 094.176.706-03 / SECRETARIO DE SAUDE

Recebi(emos) a importância de R\$10,45, Dez reais e quarenta e cinco centavos.....

referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitaca

Quitado conforme documento anexo.

07 / 06 / 2021

Data

Identidade/CPF/CGC

Assinatura do Credor ou seu Procurador

BC.: 001 AG.: 2381 CT.: 14340-5 - B.BRASIL S CH.: _____

DATA: 07 / 06 / 2021

Usuário: GENOVEVA

R E C U R S O

P: 914
155

Extrato conta corrente

G334080906330040008
08/06/2021 09:13:24

Cliente - Conta atual

Agência 2381-7
 Conta corrente 14340-5 PAINS
 Período do extrato mês atual a partir do dia 07

Lançamentos

| Dt. movimento | Dt. balancete | Histórico | Documento | Valor R\$ | Saldo |
|-------------------------|------------------|-----------------------------|---------------------|------------|------------|
| 15/04/2021 | | Saldo Anterior | | | 2.780,30 C |
| 07/06/2021 | | + TED Transf.Eletr.Disponiv | 60.701 | 1.860,00 D | |
| 07/06/2021 | | + Tar DOC/TED Eletrônico | 821.581.200.066.931 | 10,45 D | 909,85 C |
| 08/06/2021 | | S A L D O | | | 909,85 C |
| Saldo | | | | | 909,85 C |
| Juros * | | | | | 0,00 |
| Data de Debito de Juros | | | | | 30/06/2021 |
| IOF * | | | | | 0,00 |
| Data de Debito de IOF | | | | | 01/07/2021 |

 OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: J2789905 AILTON GERALDO RODRIGUES.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
 Para deficientes auditivos 0800 729 0088