

**PREFEITURA MUNICIPAL PAINS-MG**  
**NOTA DE EMPENHO N°= 4414/2021-001 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: 21/06/2021 Ficha: 000516**

Órgão.....:	02	-	PODER EXECUTIVO
Unidade.....:	02.05	-	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE
SubUnidade.....:	02.05.02	-	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE-RECURSOS SUS
Classif. Orçamentária:	10.301.0009.2156	-	MANUT.EMENDA CONV.RES.TRANSF. CONGENERES
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 14339-1 conforme extrato em anexo. .

Licitação.: Não se Aplica Processo N°.: \_\_\_\_\_

Data: 21/06/2021 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 ...:	.....171,00	:	VALOR LIQUIDADADO ..:	.....10,45
VALOR EMPENHADO ..:	.....100,00	:	DESCONTO .....	.....0,00
SALDO ATUAL .....	.....71,00	:	VALOR LIQUIDO ...:	.....10,45
TOTAL EMPENHADO ..:	.....100,00	:	SALDO A LIQUIDAR :	.....89,55
VALOR A LIQUIDAR :	.....100,00	:		

Data: 21/06/2021 Contador(a)/Contabilista: \_\_\_\_\_

*Vilmar*  
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: 21/06/2021 Assinatura: \_\_\_\_\_

Data p/ Pagto: 21/06/2021

IZOMERO JOSE MACHADO JUNIOR  
CPF: 061.645.406-66 / CONTROLE INTERNO

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

Data: 21/06/2021 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 quitação.

**21 / 06 / 2021**

Data

Identidade/CPF/CGC

Assinatura do Credor ou seu Procurador

**Quitado conforme documento anexo.**

**BC.: 001 AG.: 2381 CT.: 14339-1 - B.BRASIL S CH.:**

**DATA: 21 / 06 / 2021**

Usuário: Sabrina Leal

R E C U R S O



## Extrato conta corrente

2414

## Cliente - Conta atual

Agência 2381-7

Conta corrente 14339-1 PAINS

Período do extrato mês atual a partir do dia 21

## Lançamentos

Dt. movimento	Dt. balancete	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
14/08/2020		Saldo Anterior			4.050,00 C
21/06/2021		+ Transferência enviada	550.032.000.015.184	94,08 D	
21/06/2021		+ TED Transf.Eletr.Disponiv	62.101	448,50 D	
21/06/2021		+ Tar DOC/TED Eletrônico	821.721.200.638.115	10,45 D	3.496,97 C
22/06/2021		SALDO			3.496,97 C
Saldo					3.496,97 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