

**PREFEITURA MUNIC.DE JULIO BORGES**

AV ANTONIO RIBEIRO

01612619/0001-10

OR - Ordinario

511001

OR - Ordinario

511001

FICHA: 321

DATA: 11/05/2020

SOLICITAÇÃO Nº:

LICITAÇÃO: DISPENSA

PROCESSO: 1231

VENCIMENTO: 11/05/2020

NOME: GABRIELA RIBEIRO DE ARAÚJO - ME.

26.770.380/0001-37

CÓDIGO: 447

ENDEREÇO: AV. ANTÔNIO RIBEIRO

JULIO BORGES

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

PODER EXECUTIVO

05

FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

3.3.90.39.50

OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

10.301.1052.2055.0000

MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR DESTE EMPENHO

SALDO ATUAL

20.200,00

18.655,25

905,00

639,75

VALOR EM R\$**905,00**

novecentos e cinco reais *****

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA REALIZAÇÃO DE EXAMES.

ITEM CÓDIGO

DESCR.

QTD

UNID

VLR UNIT R\$

TOTAL

FONTE DE RECURSO: 213 Transferências Fundo a Fundo de Recursos d

CÓDIGO DE APLICAÇÃO: 115 Recursos Vinculados

024 COVID-19

VALOR TOTAL DOS ITENS**905,00**

Autorizo o empenho dessa despesa.

Data: 11/05/2020


 JOSÉ ABGAIL RIBEIRO FERREIRA
 SECRETÁRIO DE SAÚDE

Essa despesa foi empenhada em crédito Próprio

Data: 11/05/2020


 MARCO LEANDRO CASTRO DE CARVALHO
 SECRETÁRIO DE FINANÇAS



PREFEITURA MUNIC.DE JULIO BORGES

Endereço: AV ANTONIO RIBEIRO

CNPJ: 01612619/0001-10

NOTA DE LIQUIDAÇÃO

EMPENHO N°	511001	SUBEMPENHO N°	1
------------	---------------	---------------	----------

NOTA DE LIQUIDAÇÃO:	1	FICHA: 321	DATA: 11/05/2020	REQUISIÇÃO:
----------------------------	----------	------------	------------------	-------------

LICITAÇÃO:DISPENSA	DOCUMENTO: NOTA FISCAL N°	VENCIMENTO: 11/05/2020
--------------------	---------------------------	------------------------

Fornecedor: 447 GABRIELA RIBEIRO DE ARAÚJO - ME.	CPF/CNPJ :26.770.380/0001-37
ENDEREÇO: AV. ANTÔNIO RIBEIRO	JULIO BORGES

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO VALOR QUE SE EMPENHA PARA PAGAMENTO REFERENTE AOS SERVIÇOS PRESTADOS NA REALIZAÇÃO DE EXAMES.	VALOR BRUTO 905,00 DESCONTOS 0,00
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------

OR - Ordinario	VALOR A PAGAR	905,00
----------------	----------------------	---------------

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02 02 05 01 10.301.1052.2055.0000 3.3.90.39.50 Desdobro 50	PODER EXECUTIVO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE MANUTENÇÃO DO FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

VALOR DO EMPENHO	LIQUIDADO ATÉ A DATA	VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO	SALDO A LIQUIDAR
905,00	905,00	905,00	0,00

VALOR A SER PAGO R\$	905,00
novecentos e cinco reais * * * * *	

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE: () Os Serviços Foram Prestados. () Os Materiais Foram Entregues. () A Obra Foi Realizada	DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64 JULIO BORGES 11/05/2020
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

Jose Abqail Ribeiro D. Araújo
SECRETÁRIO DE SAÚDE



Emissão de comprovantes

G336191223513027031
19/05/2020 12:45:07

12/05/2020 - BANCO DO BRASIL - 12:23:41
120901209 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
AGENCIA: 1209-2 CONTA: 18.335-0
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/05/2020
NR. DOCUMENTO	551.209.000.022.103
VALOR TOTAL	905,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GABRIELA R DE ARAUJO - ME
AGENCIA: 1209-2 CONTA: 22.103-1
NR. DOCUMENTO 551.209.000.018.335
=====

NR.AUTENTICACAO	0.C01.E46.250.05C.AA8
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JB540159 MARCO LEANDRO CARVA.