

NOTA DE EMPENHO

EO01226-000

PREFEITURA MUNICIPAL DE CEL XAVIER CHAVES - 18.557.546/0001-03

31/03/2020

Modelo: EO - ORDINARIO Num: 01226-000 Data: 31/03/2020 Ficha: 00670

Credor: 00021 - AUTO SERVIÇO SANTO AGOSTINHO LTDA

CNPJ: 00.503.272/0001-04 IE: 625.932.781.0031 Tel: (32) 3371-4121

Endereco: AV LEITE DE CASTRO,430

FABRICAS - SÃO JOÃO DEL REI - MG - 36.307-971

Banco: 001 Ag.: 00162-7 Conta: 0000005474-7

Proc Licitação: 0000028/19 - Pregão - 0019/2019 RE: 20/000001-013

Classificacao:

Unid. Orc...: 02.008.003 - FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

Funcao.....: 08 - ASSISTÊNCIA SOCIAL

Subfuncao...: 244 - ASSISTENCIA COMUNITARIA

Programa...: 0805 - ASSISTÊNCIA SOCIAL GERAL

Proj./Ativ.: 2.237 - IGD-M (PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA) REC UNIÃO

Conta.....: 3.3.90.30.00 - MATERIAL DE CONSUMO

Tipo.....: 07 - GÊNEROS DE ALIMENTAÇÃO

Fonte.....: 229 - TRANSFERENCIAS DE RECURSOS AO FNAS

Controle Orcamentario:

Saldo anterior: R\$ 589,00 Valor do empenho...: R\$ 89,00

Saldo atual...: R\$ 500,00 Valor liquido.....: R\$ 89,00

Historico: REFERE-SE A (O) AQUISIÇÃO PARCELADA DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS (LANCHES), QUE SERÃO UTILIZADOS DURANTE A CAMPANHA DE PREVENÇÃO E COMBATE AO AGENTE INFECCIOSO COVID 19. CONFIRA DOCUMENTO ANEXO.

Autorizo o presente empenho

Data: 31/03/2020

FUVIO OLIMPIO DE OLIVEIRA PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:898.880.906-82

JABER JOSE DE MENDONÇA
CONTADOR SUBSTITUTO
CPF:907.728.816-34 CRC: 120598

LIQUIDACAO

CONTROLE INTERNO

Confirmo receb. do Material ou Servico.

_____/_____/_____

Visto: _____

MAURA CHAVES SOUSA PINTO
SEC MUNIC ASSISTENCIA SOCIAL
CPF:066.730.676-59

Visto: _____

HELDER SAVIO SILVA
RESP. CONTROLE INTERNO
CPF:488.432.886-87

A U T O R I Z O P A G A M E N T O Determino que a presente despesa seja paga.

_____/_____/_____

Visto: _____

FUVIO OLIMPIO DE OLIVEIRA PINTO
PREFEITO MUNICIPAL
CPF:898.880.906-82

R E C I B O R\$ 89,00

Declaro para os devidos fins de prova que recebi deste Orgao municipal a importancia de R\$ 89,00 (OITENTA E NOVE REAIS), referente a despesa acima mencionada.

_____/_____/_____

AUTO SERVIÇO SANTO AGOSTINHO LTDA

Documento: _____ Recebedor: _____ Lancament

Banco: _____ Conta: _____ Cheque: _____