

# NOTA DE EMPENHO ORDINARIO

PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE BELO  
 CNPJ 18.668.376/0001-34  
 RUA SETE DE MAIO, 379, CENTRO, MONTE BELO/MG

**RESTOS A PAGAR**  
 SAUDE DR 102 FICHA 0375  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE BELO

## EO 05916

03/12/2019  
 RE 05052/19

**PROCESSO** PRC00222/19 Licitação PROCESSO DE DISPENSA Ref. 12/2019  
 DISP004519 REVISAO 20.000 KM VAN MASTER MARIM PLACA QPX 1305  
 OS 001318 REVISAO 20.000 KM VAN MASTER MARIM PLACA QPX 1305 Item 2  
 Outr Contr Parcela 001

**CREDOR** 5022-SAINT EMILION AUTOMOTIVOS PECAS E SERVICOS LTDA, 12.579.490/0003-73  
 AV MANSUR FRAYHA, N° 1255, JARDIM ELIZABETE, POCOS DE CALDAS, MG, CEP 37704-355,  
 Bco 0, Fone 35-697-1058

### ESPECIFICACAO DA DESPESA

PRESTACAO DE SERVIÇO PARA REALIZACAO DE REVISAO OBRIGATORIA 20.000 KM NO VEICULO VAN MASTER MARIM PLACA QPX-1305, ATENDENDO A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE, CONFORME DISPENSA DE LICITACAO N° 045/2019 DE 03/12/2019.

### IMPORTANCIA

Valor 363,07

### DOTACAO

Orgao	02	PREFEITURA MUNICIPAL DE MONTE BELO	RECURSO VINCULADO - SAUDE
Unidade	05	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE	
Subunidade	02	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE	
Classificacão	1030100172.046	MANUTENCAO DA ASSISTENCIA MEDICA	
	339039	Outros Servicos de Terceiros - Pessoa Juridica	
	33903916	Manutencao e Conservacao de Veiculos	
Subprojeto			
Fonte TCE/MG	102	Saude - 15%	
Conta	Debite 6.01	DESPESAS RESULT. EXEC. ORCAMENTARIA	

### SALDOS

	Ficha 375	03/12/2019
Saldo anterior	4.271,96	
Valor	363,07	
Saldo atual	3.908,89	

*[Assinatura]*  
 LUIZ OTAVIO TOMAZ  
 SEC. MUNICIPAL DE SAUDE  
 Ordenador da Despesa

*[Assinatura]*  
 ALESSANDRA DE OLIV. FERREIRA  
 CONTADORA - CRCMG 100485-03  
 Responsavel Tecnico

### LIQUIDACAO

Atesto a liquidacao desta despesa (Artigo 63 da Lei Federal 4320/64)

*[Assinatura]*  
 LUIZ OTAVIO TOMAZ  
 SEC. MUNICIPAL DE SAUDE

18/02/2020

### ORDEM DE PAGAMENTO

Autorizo o pagamento desta despesa (Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)

*[Assinatura]*  
 LUIZ OTAVIO TOMAZ  
 SEC. MUNICIPAL DE SAUDE

05/03/20

### RECIBO

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitacao: (Trezentos e sessenta e tres reais e sete centavos)

ASS. NOME

**PAGO CONFORME RECIBO ANEXO**

DATA 06/03/20  
 DOCUMENTO

BANCO / CHEQUE / RECURSO  
 001 13440-4 MC 1.134,48

VOUCHER  
 2658

### QUITACAO

NF: 100005035

Preparado por: MARIA EDUARDA ALVES