



NOTA DE EMPENHO ORDINARIO
CAMARA MUNICIPAL DE IGARATINGA
ESTADO DE MINAS GERAIS

C.N.P.J.: 23.768.732/0001-21

Município: IGARATINGA

Endereço: Rua Conceição Maria de Jesus, nº 25 - Centro

Código: EO 84/2024

Tipo: ORDINARIO

Emissão: 13/05/2024

Vencimento: 13/05/2024

Ficha: 12

Processo: 17/2024

Dispensa de licitação

Contrato: 17/2024

Solicitação:

CREDOR: PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS

CPF/CNPJ: 61.198.164/0001-60

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone: (11) 2393-6762

Endereço: RIO BRANCO - 1489

Cidade: São Paulo

UF: SP

Banco:

Conta:

Agência:

Tipo da Conta:

DOTAÇÃO:	12	
Órgão:	22.000	SECRETARIA DA CAMARA
Unidade:	22.001	SECRETARIA DA CAMARA
Funcional:	1.31.25	ACAO LEGISLATIVA
Projeto/Atividade:	2002	MANUTENCAO DA SECRETARIA DA CAMARA
Natureza de despesa:	3.3.90.39.53.00.00.00	SEGUROS EM GERAL
Fonte de recurso:	1.500.000.0000	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

SALDOS:

Saldo inicial dotação:	120.000,00	Empenhos anteriores:	30.025,00
Saldo atualizado dotação :	120.000,00	Valor do empenho:	2.875,00
Total (A):	120.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	32.900,00
		Total (A - B):	87.100,00

IMPORTÂNCIA:

Valor bruto:	2.875,00
Retenções:	0,00
Valor líquido:	2.875,00

RETENÇÕES:

Total de retenções:

0,00

ESPECIFICAÇÃO:

Contratação de empresa especializada para prestação de serviços de seguro para os veículos da frota oficial vinculada à Câmara Municipal de Igaratinga/MG.

JARIO DA FONSECA
PRESIDENTE
Ordenador da Despesa

CARMEM DE OLIVEIRA SILVA
ASSESSOR CONTABIL
Responsável Técnico

LIQUIDAÇÃO:

Atesto a liquidação desta despesa (Artigo 63 da Lei nº 4320/64).

Data: ____ / ____ / ____

CONCEICAO APARECIDA FERNANDES SILVA
ASSESSOR PARLAMENTAR

ORDEM DE PAGAMENTO:

Autorizo o pagamento desta despesa (Artigo 64 da Lei nº 4320/64).

Data: ____ / ____ / ____

JARIO DA FONSECA
PRESIDENTE

DADOS DO PAGAMENTO:

Data: ____ / ____ / ____ **Banco:** _____ **Agência:** _____ **Conta:** _____ **Documento bancário:** _____

Quitação pelo credor na tesouraria: Recebi o valor deste documento, do qual dou plena quitação.

Nome do credor ou representante: _____ Assinatura: _____ Documento: _____