



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 121/2024

Tipo: ORDINARIO

Emissão: 05/07/2024

Vencimento: 05/07/2024

Ficha: 12

Processo: 23/2024

Dispensa de licitação

Contrato: 21/2024

Solicitação:

CREDOR: WASHINGTON GERALDO FERREIRA MACIEL 10842897682

CPF/CNPJ: 24.764.438/0001-04

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone:

Endereço: PRIMEIRO DE MARÇO - 401

Cidade: Igaratinga

UF: MG

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: 3.3.90.39.16.00.00.00

MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS

Fonte de recurso: 1.500.000.0000

RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

SALDOS:

Saldo inicial dotação:

120.000,00

Empenhos anteriores:

35.552,00

Saldo atualizado dotação :

120.000,00

Valor do empenho:

145,00

Total (A):

120.000,00

Valor anulado:

0,00

Total (B):

35.697,00

Total (A - B):

84.303,00

IMPORTÂNCIA:

Valor bruto:

145,00

Retenções:

0,00

Valor líquido:

145,00

RETENÇÕES:

Total de retenções:

0,00

ESPECIFICAÇÃO:

Serviço de mão de obra de troca de dois jogos de pastilha de freio N884 e PD1584 nas rodas dianteiras e traseiras do veículo VOLKSWAGEN VIRTUS COMFORT.200 1.0 TSI FLEX AUT. - 5PASS. FABRICAÇÃO/MODELO 2022/2022, para atender as necessidades de manutenção do veículo da 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:** _____