

CAMARA MUNICIPAL UNAI-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 372/2023 N.A.F.:/2023/00039



O ordenador da despesa, para efeito da execucao orçamentaria, determina que seja empenhada neste exercicio a importancia abaixo discriminada.

Orçamento de: 2023 Tipo: Ordinário Data: 22/05/2023 Ficha: 000023

Órgão.....: 01 - Camara Municipal de Unai
Unidade.....: 01.02 - Departamento de Administração
SubUnidade.....: 01.02.00 - Departamento de Administração
Classif. Orçamentaria: 01.122.1000.2007 - Manutenção das Atividades Administrativa
Elemento da Despesa.: 3.3.90.30.16 - Material de Expediente
Fonte de Recurso.....: 1.500.000.1002 - Recur. não vinc. de Impostos - Despesas ASPS

Credor...: ARAÚJO COM. E SERV. DECORAÇÕES EM FESTAS E EVENTOS L Número: 1384
Endereço.: QQS 7 AV. AGUAS CLARAS N°: SN Bairro: AGUAS CLARAS CEP: 71.966-700
Cidade...: BRASILIA - DF CNPJ...: 42.938.401/0001.37
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importancia de R\$3.000,00
Tres mil reais.....

Hist.: Aquisição de Capas de Processo Legislativo personalizadas.

Licitação.: Artigo 75 Lei 14133 / 2021 2023/33 Processo N°.: 2023/33

Data: 22/05/2023 Ordenador da Despesa: _____

EDIMILTON GONÇALVES DE ANDRADE
CPF: 012.204.536-09 / PRESIDENTE

Sendo o saldo da dotação orçamentaria o abaixo demonstrado:
SALDO ANTERIOR ...:376.177,97 : VALOR LIQUIDADADO ..:0,00
VALOR EMPENHADO ..:3.000,00 : DESCONTO:0,00
SALDO ATUAL:373.177,97 : VALOR LIQUIDO ...:0,00
TOTAL EMPENHADO ..:3.000,00 : SALDO A LIQUIDAR :3.000,00
VALOR A LIQUIDAR :3.000,00

Data: 22/05/2023 Contador(a)/Contabilista: _____

Adao Silvério Filho
CRC: / CONTADOR

A liquidação N° 000, no valor R\$0,00, da despesa a que se refere a presente NOTA DE EMPENHO, foi procedida com base no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou efetivação do serviço prestado.

Data: ___/___/___ Assinatura: _____

DEUSDETE JOSÉ FERREIRA
CPF: 259.196.366-53 / CHEFE DO SECOMP

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importancia ao favorecido.

Data: ___/___/___ Ord. Pagto: _____

EDIMILTON GONÇALVES DE ANDRADE
CPF: 012.204.536-09 / PRESIDENTE

referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

_____/_____/_____
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

BANCO: CONTA: RECURSO CHEQUE: DATA: ___/___/_____