

CAMARA MUNICIPAL UNAI-MG

NOTA DE EMPENHO N°= 324/2023 N.A.F.:/2023/00027

O ordenador da despesa, para efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2023 Tipo: Ordinário Data: 27/04/2023 Ficha: 000028

Table with 4 columns: Field Name, Value, and Description. Fields include Órgão, Unidade, SubUnidade, Classif. Orçamentária, Elemento da Despesa, and Fonte de Recurso.

Credor...: MINASTEL TELEFONIA EIRELI - ME Número: 211
Endereço...: RUA NEGO BILICO N°: 63 Bairro: CANAÃ CEP: 38.610-000
Cidade...: UNAI - MG CNPJ...: 10.710.889/0001.54
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ .....34.542,00
Trinta e quatro mil, quinhentos e quarenta e dois reais.....

Hist.: Serviço de substituição de rede de dados e ampliação, no prédio da Câmara.

Licitação.: Dispensa Art. 24 2023/24 Processo N°.: 2023/24

Data: 27/04/2023 Ordenador da Despesa: \_\_\_\_\_

EDIMILTON GONÇALVES DE ANDRADE
CPF: 012.204.536-09 / PRESIDENTE

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

Table with 4 columns: Field Name, Value, and Description. Fields include SALDO ANTERIOR, VALOR EMPENHADO, SALDO ATUAL, TOTAL EMPENHADO, VALOR A LIQUIDAR, VALOR LIQUIDADADO, and DESCONTO.

Data: 27/04/2023 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 importância 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: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_