

CAMARA MUNICIPAL UNAI-MG

NOTA DE EMPENHO Nº= 487/2023 0



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: 19/07/2023 Ficha: 000027

Órgão.....: 01 - Camara Municipal de Unai
Unidade.....: 01.02 - Departamento de Administração
SubUnidade.....: 01.02.00 - Departamento de Administração
Classif. Orçamentária: 01.122.1000.2007 - Manutenção das Atividades Administrativa
Elemento da Despesa...: 3.3.90.39.15 - Manutenção e Cons.Máquinas e Equipamento
Fonte de Recurso.....: 1.500.000.0000 - Recursos não vinculados de Impostos

Credor...: MARCOS PESSOA -ME Número: 1322
Endereço.: RUA NOSSA SRA DO CARMO Nº: 39 Bairro: CENTRO CEP: 38.610-034
Cidade...: UNAI - MG CNPJ...: 21.157.196/0001.00
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$1.320,00
Um mil, trezentos e vinte reais.....

Hist.: Manutenção preventiva e corretiva em 06 (seis) Impressoras Epson

Licitação.: Não se Aplica Processo Nº.:
Data: 19/07/2023 Ordenador da Despesa: EDIMILTON GONÇALVES DE ANDRADE
CPF: 012.204.536-09 / PRESIDENTE

Table with 2 columns: Description and Amount. Rows include SALDO ANTERIOR, VALOR EMPENHADO, SALDO ATUAL, TOTAL EMPENHADO, VALOR A LIQUIDAR, VALOR LIQUIDADO, DESCONTO, VALOR LIQUIDO, and SALDO A LIQUIDAR.

Data: 19/07/2023 Contador(a)/Contabilista: Adao Silvério Filho
CRC: / CONTADOR

A liquidação Nº 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: Adao Silvério Filho
CPF: 259.185.406-87 / CONTADOR

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

RECURSO
BC.: 001 AG.: 508 CT.: 73120-X - BANCO DO B CH.: DATA: ___/___/___