

UF: MG
Município: UNAI
Entidade: CAMARA MUNICIPAL

Folha: 1
Emitida por deusdete

SOLICITAÇÃO DE EMPENHO
Número da NAF: 000065 - Ordinária Data: 27/11/2023 Empenho: 000691 de 27/11/2023

Endereço: AV. JOSÉ LUIZ ADJUTO, 117, SEDE - CEP: 38610-066 - Bairro: CENTRO
C.N.P.J.: 19.783.570/0001-23 Inscrição Estadual: ISENTO
camara@unai.mg.leg.br

Tel / Fax: 3836770300

Número Processo: 000014 / 2023 Cotação de
Data: 10/11/2023 Modalidade: PREGAO ELETRONICO Sequencial: 0005 / 2023
Data Entrega: 23/11/2023 15:00:00 Data Abertura: 23/11/2023 15:00:00 Abertura Propostas: 23/11/2023 15:00:00
Tipo Apuração: Menor Preço - Item
Objeto: MATERIAL PERMANENTE

Fornecedor: 001419 - MICROTÉCNICA INFORMÁTICA LTDA

CNPJ 01.590.728/0002-64 I.E.: 07324633002-90 Contato: ROBERTO
Endereço: Q. SAAN QUADRA 1 Nr. 995 Compl.: ENTRADA A
CEP: 70632-100 Bairro: CENTRO Cidade: BRASILIA UF: DF
Telefone: 61-3327-6666 Fax: Email: microtecnica@microtecnica.com.br

Ficha: 02759
Órgão: 01 Camara Municipal de Unai
Unidade: 01.01 Gabinete e Secretaria
Sub-Unidade: 01.01.00 Gabinete e Secretaria
Funcional Programatica: 01.031.1000.1002 Criação do Memorial e Espaço Cultural
Elemento da Despesa: 4.4.90.52.00 Equipamento e Material Permanente
Desdobramento: 18 Máquinas, Utensílios e Equip. Diversos
Fonte de Recurso: 1.500 Recursos não vinculados de Impostos
Detalhamento: 1.500.000 Recursos não vinculados de Impostos
Conta Orçamentária: 1.500.000.0000 Recursos não vinculados de Impostos

NÚMERO DO EMPENHO:

Local de Entrega: CAMARA MUNICIPAL DE UNAI

Periodicidade: Quinzenal

Item	Código	Descrição do Material / Serviço	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
00001	000678	AR CONDICIONADO SPLIT INVERTER DE 30.000 BTUS	UN	4,0000	8.019,0500	32.076,20

Especificação: AR CONDICIONADO SPLIT INVERTER DE 30.000 BTUS, 220 VOLTS

Marca: MIDEA

Valor Total: 32.076,20 (Trinta e dois mil, setenta e seis reais e vinte centavos.)

Aquisição de aparelhos de ar condicionado para uso no espaço cultural da Câmara.


Deusdete José Ferreira
Secomp

CAMARA MUNICIPAL UNAI-MG

NOTA DE EMPENHO

Nº= 691/2023

N.A.F.:/2023/00065

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: 27/11/2023 Ficha: 002759

Órgão.....	01	-	Camara Municipal de Unai
Unidade.....	01.01	-	Gabinete e Secretaria
SubUnidade.....	01.01.00	-	Gabinete e Secretaria
Classif. Orçamentária:	01.031.1000.1002	-	Criação do Memorial e Espaço Cultural
Elemento da Despesa...	4.4.90.52.18	-	Máquinas, Utensílios e Equip. Diversos
Fonte de Recurso.....	1.500.000.0000	-	Recursos não vinculados de Impostos

Credor...: MICROTÉCNICA INFORMÁTICA LTDA Número: 1419
Endereço.: Q. SAAN QUADRA 1 Nº: 995 Bairro: CENTRO CEP: 70.632-100
Cidade...: BRASÍLIA - DF CNPJ...: 01.590.728/0002.64
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$32.076,20
Trinta e dois mil, setenta e seis reais e vinte centavos.....

Hist.: Aquisição de aparelhos de ar condicionado para uso no espaço cultural da Câmara.

Licitação.: Artigo 75 Lei 14133 / 2021 2023/5 Processo Nº.: 2023/14

Data: 27/11/2023 Ordenador da Despesa: _____

EDIMILTON GONÇALVES DE ANDRADE
CPF: 012.204.536-09 / PRESIDENTE

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ...:	.....99.000,00	:	VALOR LIQUIDADADO ..:	.....0,00
VALOR EMPENHADO ..:	.....32.076,20	:	DESCONTO .....	.....0,00
SALDO ATUAL .....	.....66.923,80	:	VALOR LIQUIDO ...:	.....0,00
TOTAL EMPENHADO ..:	.....32.076,20	:	SALDO A LIQUIDAR :	.....32.076,20
VALOR A LIQUIDAR :	.....32.076,20	:		

Data: 27/11/2023 Contador(a)/Contabilista: _____

Adão 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: _____

Adão 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

BANCO: **CONTA:** **R E C U R S O** **DATA: ___/___/___**
CHEQUE: