

 CAMARA MUNICIPAL DE NEPOMUCENO 04.812.292/0001-18		NOTA DE EMPENHO					
		DATA 02/06/2025	EXERCICIO 2025	FICHA 21	EMPENHO / TIPO 379/2025 / ORDINARIO		
Nº A.F.:		Licitação / Ano		Tipo da Licitação		Processo de Compras	
CREDOR:							
Nome: ELETRO CASA NOVA LTDA				Inscr.Est./Ident.Prof.:			
Endereço: JOAO INACIO DIAS - 258				Banco: 756 - BANCO COOPERATIVO SICOOB S.A. - BANCO SICOOB			
Cidade: Nepomuceno				Agência: 3177- - SICOOB		Fone: (35) 3861-2079	
UF: MG		CPF: 17.823.155/0032-27		Conta Corrente: 2065-6		Fax: (35) 3861-2079	
DOTAÇÃO:							
Órgão:	01.000	LEGISLATIVO MUNICIPAL					
Unidade:	01.001	GABINETE SECRETARIA DA CÂMARA					
Funcional:	1.31.32	Atuação Legislativa da Câmara Municipal					
Projeto/Atividade:	2003	MANUTENÇÃO DA ESCOLA DO LEGISLATIVO E PARLAMENTO JOVEM					
Elemento:	3.3.90.30.21.00.00.00	MATERIAL DE COPA E COZINHA					
Fonte de Recurso:	1.500.000.0000.000	RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS					
SALDOS:				IMPORTÂNCIA:			
Ficha:	21	Empenhos anteriores:	2.073,83	Valor Bruto:	298,00		
Dotação Inicial:	3.000,00	Valor do empenho:	298,00	Descontos:	0,00		
Suplementações:	3.000,00	Valor anulado:	0,00	Valor Liquido:	298,00		
Anulações:	0,00	Total (B):	2.371,83				
Total (A):	3.000,00	Total (A - B):	628,17				
ESPECIFICAÇÃO:							
Fornecimento de gêneros alimentícios para consumo dos alunos, colaboradores e participantes convidados do projeto educativo "Observatório Câmara" da Escola do Legislativo "Trilhando Nosso Futuro" da Câmara Municipal de Nepomuceno							
DESCONTOS:							
TULLIO IAN MARANGONI DE MORAIS Ordenador				CLEUSA FRANCISCA DE CARVALHO MARCONDES Contador - CRC/MG63524			
LIQUIDAÇÃO:				ORDEM DE PAGAMENTO:			
Atesto a liquidação desta despesa (Artigo 63 da Lei Federal 4320/64) Docs. Fiscais:				Atesto o pagamento da despesa (Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)			
JOÃO MARCELO HIPÓLITO DE SOUZA Liquidante		Data:		LILIANE PEREIRA SILVA BALDONI Tesoureiro		Data:	
RECIBO:							
Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação.						DECLARO QUE A QUITAÇÃO FOI DADA EM DOCUMENTO ANEXO	
Ass:		Data: ____ / ____ / ____					
Nome			Documento				
Banco / Cheque / Documento			Ordem de Pagamento Nº				