

NOTA DE EMPENHO ORDINÁRIO

PREFEITURA MUNICIPAL CAMPOS GERAIS

Minas Gerais

C.N.P.J.: 18.245.175/0001-24

Rua NOSSA SENHORA DO CARMO, 131, CENTRO, Campos Gerais, MG

EO

3429

10/06/2024

Ficha: 000098

Página: 1/1

Tipo empenho: Ordinário

PROCESSO:

AF-1863/2024

CREDOR:

3045

CLEIA DE PADUA CANTALISTO DOS REIS

Endereço: PC MONSENHOR TEOFILO SAEZ, 04, *****

Cidade: Campos Gerais

UF: MG

C.N.P.J.: 71.021.976/0001-99

Inscr.Est./Ident.Prof.: 1169611240061

Banco:

Agência:

Fone: 035.853.1503

Conta Corrente:

Fax: 035.853.1503

DOTAÇÃO:

Órgão: 05

- SECRETARIA MUNC. DE EDUCAÇÃO, CULTURA E TURISMO

Unidade: 05.01

- EDUCAÇÃO

Funcional: 12.361.0409

- ASSISTENCIA A ESTUDANTES DO ENSINO FUND.

Projeto/Atividade: 3.124

- AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAL PERMANENTE - QSE

Elemento: 4.4.90.52.99000000

- Outros Materiais Permanentes

Fonte de Recurso: 1550 - Transferência do Salário-Educação

Cód. Detalhamento: 000000 - Sem detalhamento das destinações de recursos

SALDOS:

Ficha: 000098

Dotação Inicial: 70.000,00

Empenhos anteriores : 47.220,00

Suplementações: 0,00

Valor do empenho : 698,00

Anulações: 0,00

Valor Anulado: 0,00

Total (A) : 70.000,00

Total (B) : 47.918,00

Saldo Atual (A - B) : 22.082,00

IMPORTÂNCIA:

Valor Bruto: 698,00

Descontos: 0,00

Valor Líquido: 698,00

ESPECIFICAÇÃO:

AQUISIÇÃO 01 FOGÃO DOMÉSTICO DE 4 BOCAS DESTINADO AO NUCLEO DE APOIO AO ESTUDANTE.REQUISITADO PELO SR RAFAEL VILELA PEREIRA (Compra Direta Nº 161/2024)

RAFAEL VILELA PEREIRA

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO CULTURA E TURI

Ordenador da Despesa

CATIA SILVERIA DOS SANTOS

RESPONSAVEL TECNICO- CRC MG 060076/0-1

Responsável Técnico

LIQUIDAÇÃO: Nº:

Atesto a liquidação desta despesa (Artigo 63 da Lei Federal 4320/64)

ORDEM DE PAGAMENTO Nº:

Autorizo o pagamento desta despesa (Artigo 64 da Lei Federal 4320/64)

Responsável Liquidante

DATA :

CLAYTON JOSE RIBEIRO

TESOUREIRO

DATA: ____/____/____

RECIBO:

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação: 698,00 (seiscentos e noventa e oito reais)

ASS.

DATA: ____/____/____

NOME

DOCUMENTO

BANCO / CHEQUE / DOCUMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

FONTE: