

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

3902

28/06/2024

Ficha: 000221

Página: 1/1

Tipo empenho: Ordinário

PROCESSO:

AF-2101/2024

CREDOR:

10647

AGENCIA FUNERARIA PADRE VITOR LTDA

Endereço: AV SAO VICENTE DE PAULA,391 - *****

Cidade: Campos Gerais

UF: MG

C.N.P.J.: 47.045.030/0001-88

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco:

Agência:

Fone: 3598208747

Conta Corrente:

Fax:

DOTAÇÃO:

Órgão: 07

Unidade: 07.01

Funcional: 08.244.0125

Projeto/Atividade: 4.179

Elemento: 3.3.90.32.99000000

Fonte de Recurso: 1661 - Transferência de Recursos dos Fundos Estaduais de Assistência Social

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

- SECRETARIA MUN.DE ASSISTÊNCIA SOCIAL E HABITAÇÃO

- ASSISTÊNCIA SOCIAL

- ASSISTENCIA SOCIAL GERAL

- BLOCO DE PROTECAO SOCIAL BASICA - CRAS

- Outros Materiais Bens ou Servicos para Distribui

SALDOS:

Ficha: 000221

Dotação Inicial: 61.424,60

Suplementações: 0,00

Anulações: 0,00

Total (A) : 61.424,60

Empenhos anteriores : 29.960,00

Valor do empenho : 1.402,00

Valor Anulado: 0,00

Total (B) : 31.362,00

Saldo Atual (A - B) : 30.062,60

IMPORTÂNCIA:

Valor Bruto: 1.402,00

Descontos: 0,00

Valor Líquido: 1.402,00

ESPECIFICAÇÃO:

VALOR REFERENTE À PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS FÚNEBRE DE ACORDO COM O RELATÓRIO SOCIAL ANEXO ASS PELA ASSISTÊNCIA SOCIAL DO CRAS JULIETE FELÍCIA ARAUJO, SOLICITADO PELA SRA LUCINEIA PEREIRA SOUZA RAMOS EM DECORRÊNCIA DO FALECIMENTO DE SEU FILHO MATHEUS ELIAS SOUZA BENTO OCORRIDO EM 27/08/2023 NESTE MUNICÍPIO, DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 221, FONTE 1661, CONTA 16.429-1, ASS PELO SR PAULO APARECIDO DE OLIVEIRA (Compra Direta Nº 197/2024)

PAULO APARECIDO DE OLIVEIRA

SECRETÁRIO M. ASSISTÊNCIA SOCIAL E HABITAÇÃO

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: 1.402,00 (um mil quatrocentos e dois reais)

ASS.

DATA: ____/____/____

NOME

DOCUMENTO

BANCO / CHEQUE / DOCUMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO

FONTE: