

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

4199

22/07/2024

Ficha: 000365

Página: 1/1

Tipo empenho: Ordinário

PROCESSO:

AF-2352/2024

CREDOR:

7789

GENTE SEGURADORA S/A

Endereço: RUA MARECHAL FLORIANO PEIXOTO 450

Cidade: Porto Alegre

UF: RS

C.N.P.J.: 90.180.605/0001-02

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Banco:

Agência:

Fone: 3853-1163

Conta Corrente:

Fax: 3853-1163

DOTAÇÃO:

Órgão: 08

Unidade: 08.04

Funcional: 10.302.0264

Projeto/Atividade: 4.100

Elemento: 3.3.90.39.99000000

Fonte de Recurso: 1500 - Recursos não vinculados de Impostos

Cód. Detalhamento: 1002000 - Identificação das despesas com ações e serviços públicos de saúde

- SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE

- MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE

- ATENCAO DE MEDIA E ALTA COMPLEXIDADE - AMBULATORIA

- MANUTENCAO DOS SERVICOS DO TFD

- Outros Servicos de Terceiros Pessoa Juridica

SALDOS:

Dotação Inicial: 300.000,00

Suplementações: 22.540,00

Anulações: 0,00

Total (A) : 322.540,00

Ficha: 000365

Empenhos anteriores : 298.421,58

Valor do empenho : 3.870,75

Valor Anulado: 0,00

Total (B) : 302.292,33

Saldo Atual (A - B) : 20.247,67

IMPORTÂNCIA:

Valor Bruto: 3.870,75

Descontos: 92,90

Valor Líquido: 3.777,85

ESPECIFICAÇÃO:

REFERENTE A RENOVAÇÃO DE SEGURO DO VEÍCULO RENAULT KWID ZEN 1.0 MECANICO , PLACA QQY-7821, CHASSI 93YRBB00XLJ994166 CONFORME REQ. ASS. PELO SRA. IVONE ARAUJO NAVES PEREIRA. (Compra Direta Nº 228/2024)

EZEQUIEL MARQUES

SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

Ordenador da Despesa

CATIA SILVERIA DOS SANTOS

RESPONSAVEL TECNICO- CRC MG 060076/0-1

Responsável Técnico

LIQUIDAÇÃO: Nº: 6946

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

ORDEM DE PAGAMENTO Nº: 7112

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

IVONE ARAUJO NAVES PEREIRA

Responsável Liquidante

DATA 29/07/2024

CLAYTON JOSE RIBEIRO

TESOUREIRO

DATA: ____/____/____

RECIBO:

Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação: 3.870,75 (três mil oitocentos e setenta reais e setenta e cinco centavos)

ASS. DATA: ____/____/____

NOME

DOCUMENTO

BANCO / CHEQUE / DOCUMENTO

ORDEM DE PAGAMENTO 7112

FONTE: