



NOTA DE EMPENHO ORDINARIO
MUNICIPIO DE PARA DE MINAS
ESTADO DE MINAS GERAIS

C.N.P.J.: 18.313.817/0001-85

Município: PARÁ DE MINAS

Endereço: Afonso Pena, nº 30 - Centro

Código: EO 3646/2025

Tipo: ORDINARIO

Emissão: 21/03/2025

Vencimento: 21/03/2025

Ficha: 568

Processo: 59/2025 Dispensa de licitação 43/2025 Contrato: Solicitação: 2076

CREDOR: COMERCIO MATERIAIS CONSTRUCAO PARAENSE LTDA

CPF/CNPJ: 21.782.990/0001-37

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone: (37) 3231-8800

Endereço: Rua Fernando Otavio - 125

Cidade: Pará de Minas

UF: MG

Banco: 001 - Banco do Brasil S.A.

Conta: 31799-3

Agência: 292-5 - PARA DE MINAS

Tipo da Conta: Corrente

DOTAÇÃO: 568

Órgão: 02.000

PREFEITURA MUNICIPAL DE PARA DE MINAS

Unidade: 02.012

FUNDO MUNICIPAL DE ASSISTENCIA SOCIAL

Funcional: 8.244.21

ASSISTÊNCIA SOCIAL GERAL

Projeto/Atividade: 2160

MANUTENÇÃO DO BLOCO DE PROTEÇÃO SOCIAL BÁSICA

Natureza de despesa: 3.3.90.30.24.00.00.00

MATERIAL PARA MANUTENÇÃO DE BENS IMÓVEIS

Fonte de recurso: 1.660.000.0000

TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO FUNDO NACIONAL DE ASSISTÊNCIA SOCIAL

SALDOS:

Saldo inicial dotação:

38.000,00

Empenhos anteriores:

109.996,52

Saldo atualizado dotação :

110.430,00

Valor do empenho:

421,22

Total (A):

110.430,00

Valor anulado:

0,00

Total (B):

110.417,74

Total (A - B):

12,26

IMPORTÂNCIA:

Valor bruto:

421,22

Retenções:

0,00

Valor líquido:

421,22

RETENÇÕES:

Total de retenções:

0,00

ESPECIFICAÇÃO:

Fornecimento de materiais para manutenção da instalação hidráulica e troca da caixa d'água do PROMAF JK, Bloco de Proteção Social Básica, em caráter emergencial. Recurso Federal. C/C 63.629-0.

CLÁUDIA ASSUNÇÃO FARIA
SECRETARIA M. DE ASSISTÊNCIA E DESENVOLVIMENTO SOCIAL
Ordenador da Despesa

JULIANA ESTEVES NOGUEIRA
CONTADORA
Responsável Técnico

LIQUIDAÇÃO:

Atesto a liquidação desta despesa (Artigo 63 da Lei nº 4320/64).

Data: ____ / ____ / ____

AILTON RODRIGUES MAIA
AUDITOR - CONTROLE INTERNO

ORDEM DE PAGAMENTO:

Autorizo o pagamento desta despesa (Artigo 64 da Lei nº 4320/64).

Data: ____ / ____ / ____

AILTON RODRIGUES MAIA
AUDITOR - CONTROLE INTERNO

DADOS DO PAGAMENTO:

Data: ____ / ____ / ____ **Banco:** ____ **Agência:** ____ **Conta:** ____ **Documento bancário:** ____

Quitação pelo credor na tesouraria: Recebi o valor deste documento, do qual dou plena quitação.

Nome do credor ou representante: ____ **Assinatura:** ____ **Documento:** ____

Assinantes

Veracidade do documento



Documento assinado digitalmente.
Verifique a veracidade utilizando o QR Code ao lado ou acesse
o site **verificador-assinaturas.plataforma.betha.cloud** e insira o código abaixo:

L2J**WYQ****6KQ****REM**