

CAMARA MUNICIPAL PONTE NOVA

ESTADO DE MINAS GERAIS

NOTA DE EMPENHO Nº 305/2024

Orçamento	2024	Ficha	15	NAF	91 / 2024
Data	11/12/2024	Tipo de Empenho	Ordinário		

DOTAÇÃO

Orgão	01	LEGISLATIVO MUNICIPAL
Unidade	01.01	CAMARA MUNICIPAL
SubUnidade	01.01.01	CAMARA MUNICIPAL
Classificação Orçamentária	01.122.0047.6003	MANUTENÇÃO DE ATIVIDADES ADMINISTRATIVAS
Elemento da Despesa	3.3.90.39.99	Outros Serv. Terceiros -Pessoa Jurídica
Fonte de Recursos	1.500.000.0000	Recursos não vinculados de Impostos

CREDOR

Credor	PORTO SEGURO COMPANHIA DE SEGUROS GERAIS			Número	896
Endereço	AV.RIO BRANCO	Nº 1485, 1489	Bairro	CAMPOS	
CEP	01.205-905	Cidade	SAO PAULO	CNPJ	61.198.164/0001.60
Banco	1	Agência	1912-7	Conta Corrente:	3401-0-

COMPROMISSO

Pela presente fica empenhada a importância de R\$ 2. 981,00 Dois mil, novecentos e oitenta e um reais.

HISTÓRICO

Valor que se empenha ref. a contratação de seguro de imóvel para a Câmara Municipal de Ponte Nova, visando a proteção e preservação do patrimônio público contra riscos e sinistros. Disp.Elet.nº:90034/2024.

Licitação Dispensa 2024/37: Lei 14.133/2021, Art. 75, II

Processo Nº 2024/56

Data	11/12/2024	Ordenador da Despesa	WELLERSON MAYRINK DE PAULA CPF: 579.703.356-91 / ORDENADOR
------	------------	----------------------	---

VALORES

Saldo Anterior	35. 636,51	Total Empenhado	2. 981,00	Desconto	0,00
Valor Empenhado	2. 981,00	Valor a Liquidar	2. 981,00	Valor Líquido	0,00
Saldo Atual	32. 655,51	Valor Liquidado	0,00	Saldo a Liquidar	2. 981,00

Data	11/12/2024	Contador (a) / Contabilista	GILSON ALVES DE FREITAS CRC: 58432 / CONTADOR
------	------------	-----------------------------	--

LIQUIDAÇÃO

A liquidação Nº 000, no valor R\$ 0,00, da despesa a que se refere a presente NOTA DE EMPENHO, foi procedida com base no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou efetivação do serviço prestado.

Data	___/___/___	Assinatura	WELLERSON MAYRINK DE PAULA CPF: 579.703.356-91 / Responsável pelo Orçamento
------	-------------	------------	--

AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.

Data	___/___/___	Assinatura	WELLERSON MAYRINK DE PAULA CPF: 579.703.356-91 / ORDENADOR
------	-------------	------------	---

RECIBO

Recebi(emos) a importância de R\$ 0,00 , referente a despesa acima mencionada, da qual é dada plena quitação.

Data	___/___/___	Assinatura do Credor ou seu Procurador
------	-------------	--

RECURSO

Banco	Agência	Conta Corrente:	
Cheque	Data	___/___/___	Usuário: Gilson.Freitas