



NOTA DE EMPENHO ORDINARIO
CAMARA MUNICIPAL DE PARA DE MINAS
ESTADO DE MINAS GERAIS

C.N.P.J.: 20.931.994/0001-77

Município: PARÁ DE MINAS

Endereço: Av. Presidente Vargas, nº 1935 - Senador Valadares

Código: EO 234/2024

Tipo: ORDINARIO

Emissão: 09/05/2024

Ficha: 29

Processo: 13/2024 Dispensa de licitação Contrato: Solicitação:179

CREDOR: PAVEPE PARA DE MINAS VEICULOS E PECAS LTDA
CPF/CNPJ: 19.807.015/0001-94 **Inscr.Est./Ident.Prof.:** **Telefone:** (37) 3237-9000
Endereço: AVENIDA PROFESSOR MELLO CANÇADO - 1100 **Cidade:** Pará de Minas **UF:** MG
Banco: 756 - Banco Cooperativo do **Conta:** 680001-7
Agência: 4034-7 - Pará de Minas - **Tipo da Conta:** Corrente

DOTAÇÃO: 29
Órgão: 01.000 CAMARA MUNICIPAL
Unidade: 01.009 CAMARA MUNICIPAL
Funcional: 1.31.1 APOIO ADMINISTRATIVO
Projeto/Atividade: 4012 MANUT/REPAROS/CONSERVAÇÃO VEÍCULOS AUT.OFICIAL
Natureza de despesa: 3.3.90.39.16.00.00.00 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE VEÍCULOS
Fonte de recurso: 1.500.000.0000 RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

SALDOS:		IMPORTÂNCIA:	
Saldo inicial dotação:	18.000,00	Empenhos anteriores:	1.628,41
Saldo atualizado dotação :	18.000,00	Valor do empenho:	3.496,70
Total (A):	18.000,00	Valor anulado:	0,00
		Total (B):	5.125,11
		Total (A - B):	12.874,89
		Valor bruto:	3.496,70
		Retenções:	0,00
		Valor líquido:	3.496,70

RETENÇÕES:
Total de retenções: 0,00

ESPECIFICAÇÃO:
Empenho referente a contratação de empresa especializada na prestação de serviços para revisão geral, manutenção preventiva/corretiva do veículo oficial Cronos 2019 placa QQL4519 da Câmara Municipal de Pará de Minas.

DILHERMANDO RODRIGUES FILHO PRESIDENTE DA CAMARA Ordenador da Despesa	VIVIANE L. AMBROSIO NUNES DIRETORA DE FINANÇAS - CRCMG 057099/0-4 Responsável Técnico
---	---

LIQUIDAÇÃO: Atesto a liquidação desta despesa (Artigo 63 da Lei nº 4320/64). JOSE GERMANO DUARTE DIRETOR ADMINISTRATIVO Data: ____ / ____ / ____	ORDEM DE PAGAMENTO: Autorizo o pagamento desta despesa (Artigo 64 da Lei nº 4320/64). DILHERMANDO RODRIGUES FILHO PRESIDENTE DA CAMARA Data: ____ / ____ / ____
---	--

DADOS DO PAGAMENTO:
Data: ____ / ____ / ____ Banco: ____ Agência: ____ Conta: ____ Documento bancário: ____
Data: ____ / ____ / ____ Banco: ____ Agência: ____ Conta: ____ Documento bancário: ____
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: _____