



NOTA DE EMPENHO ORDINARIO
CAMARA MUNICIPAL DE OURO BRANCO
ESTADO DE MINAS GERAIS

C.N.P.J.: 23.964.950/0001-31

Município: OURO BRANCO

Endereço: Sagrados Corações, nº 200 - Centro

Código: EO 271/2025

Tipo: ORDINARIO

Emissão: 02/06/2025

Processo: 21/2025 Dispensa de licitação Contrato: Solicitação:

CREDOR: BRASILSEG COMPANHIA DE SEGUROS

CPF/CNPJ: 28.196.889/0001-43

Inscr.Est./Ident.Prof.:

Telefone: (11) 5111-2700

Endereço: DAS NACOES UNIDAS - 14261

Cidade: São Paulo

UF: SP

Banco:

Conta:

Agência:

Tipo da Conta:

DOTAÇÃO: 28

Órgão: 20.000

CÂMARA MUNICIPAL DE OURO BRANCO

Unidade: 20.001

CÂMARA MUNICIPAL DE OURO BRANCO

Funcional: 1.31.46

AÇÕES DO PODER LEGISLATIVO

Projeto/Atividade: 2214

MANTER AS ATIVIDADES DIRET.GERAL CÂMARA MUNICIPAL

Natureza de despesa: 3.3.90.39.53.00.00.00

SEGUROS EM GERAL

Fonte de recurso: 1.500.000.0000

RECURSOS NÃO VINCULADOS DE IMPOSTOS

SALDOS:

Saldo inicial dotação:

1.500.000,00

Empenhos anteriores:

546.722,69

Saldo atualizado dotação :

1.500.000,00

Valor do empenho:

762,66

Total (A):

1.500.000,00

Valor anulado:

0,00

Total (B):

547.485,35

Total (A - B):

952.514,65

IMPORTÂNCIA:

Valor bruto:

762,66

Retenções:

0,00

Valor líquido:

762,66

RETENÇÕES:

Total de retenções:

0,00

ESPECIFICAÇÃO:

Ata de Registro de Preços para eventual contratação de seguro coletivo contra acidentes pessoais para estagiários de graduação e pós-graduação

WARLEY HIGINO PEREIRA
PRESIDENTE DA CÂMARA
Ordenador da Despesa

Contador
Responsável Técnico

LIQUIDAÇÃO:

N.º: 406

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

Data: 03/06/2025

KAREN CRISTINA SANTOS RAMOS
Liquidante

ORDEM DE PAGAMENTO:

N.º: 478

Autorizo o pagamento desta despesa (Artigo 63 da Lei nº 4320/64).

Data: 05/06/2025

WARLEY HIGINO PEREIRA
PRESIDENTE DA CÂMARA

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: ____