

INSTITUTO DE PREVIDENCIA JOAO PINHEIRO-MG**NOTA DE EMPENHO****Nº= 66/2025****N.A.F.:/2025 / 000025**

O ordenador da despesa, para efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2025 Tipo: Ordinário Data: 12/03/2025 Ficha: 000824

Órgão.....: 03 - PREVIJOP-INSTITUTO MUNICIPAL.PREVIDENCIA
Unidade.....: 03.01 - PREVIJOP-Instituto Municipal Previdencia
SubUnidade.....: 03.01.01 - ADMINISTRAÇÃO PREVIJOP RECURSOS -TX ADM
Classif. Orçamentária: 09.122.0902.2401 - MANUTENCAO PREVIJOP-REC.TX.ADMINISTRACA
Elemento da Despesa...: 3.3.90.39.53 - Seguros em Geral
Fonte de Recurso.....: 1.802.000.0000 - Recursos vinculados ao RPPS - Taxa de Administra
Tipo Despesa: 39.69 - Seguros em Geral

Credor...: LIBERTY SEGUROS S/A**Número: 209**

Endereço.: RUA DOUTOR GERALDO CAMPOS Nº: 110 Bairro: CENTRO

CEP: 04.571-020

Cidade....: SÃO PAULO - SP CNPJ...: 61.550.141/0001.72

Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$3.758,75
Tres mil, setecentos e cinquenta e oito reais e setenta e cinco centavos.....

Hist.: SEGURO VEICULAR ANUAL PARA COBALT LTZ 1.8 8V ECONO FLEX 4P PLACA PXM
9763. COBERTURA 16/03/2025 A 16/03/2026

Licit.: Dispensa 2025/16: Lei 14.133/2021, Art. 75, II Proc. Nº: 2025/16

Data: 12/03/2025

Ordenador da Despesa: _____

MARCOS ANTONIO MACHADO EVANGELISTA

CPF: 036.638.716-22 / DIRETOR EXECUTIVO

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ...	85.129,04	:	VALOR LIQUIDADO ..	0,00
VALOR EMPENHADO ..	3.758,75	:	DESCONTO	0,00
SALDO ATUAL	81.370,29	:	VALOR LIQUIDO ...	0,00
TOTAL EMPENHADO ..	3.758,75	:	SALDO A LIQUIDAR :	3.758,75
VALOR A LIQUIDAR :	3.758,75			

Data: 12/03/2025

Contador(a)/Contabilista: _____

JOUBERTH DO CARMO CONCEICAO

CRC: MG - 565827 / CONTADOR

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: _____

LORRANE RODRIGUES LELES FERREIRA

CPF: 094.258.686-70 / TESOUREIRO

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

Data: ____/____/____

Assinatura: _____

MARCOS ANTONIO MACHADO EVANGELISTA

CPF: 036.638.716-22 / DIRETOR EXECUTIVO

referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

____/____/____

Data

Identidade/CPF/CGC

Assinatura do Credor ou seu Procurador

R E C U R S O**BANCO:****CONTA:****CHEQUE:****DATA: ____/____/____**