CÂMARA MUNICIPAL DE PRESIDENTE MÉDICI

RUA. PADRE ADOLFO Nº 2590 CENTRO CGC: 63.609.994/0001-68 **NOTA DE EMPENHO** Processo: 017/2017 Aunicipal de Camara Municipal de Camara Medici - RO Espécie de Empenho: Ordinário Data Emissão: 23/01/2017 Presidente Medici - RO Vencimento: 23/01/2017 Número: 000020/2017 Nro.Requisição/Oc: 0000000 Identificação do Fornecedor Cnpj/Cpf: 190.640.702-680 Nome do Credor: 00000168 ROSARIA BARROS DE OLIVEIRA Cidade: PRESIDENTE MEDICI

Endereço: RUA SÃO APULO Banco..: Despesa Projeto/Atividade: 01 031 0001 2,001 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO PDOER LEGISLATIVO Caraset Pec: 000 Elemento Despesa: 3390 30 99 00 000 OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO-(REG. APROPRIACAO C/OUTROS MAT.C Orgão: 01 PODER LEGISLATIVO Unidade Orcamentária: 01.01 CAMARA MUNICIPAL Acesso 3 Historico Empenho

Qtde Descrição Preço Unitário Preço Total 1,00 AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE CONSUMO NECESSÁRIA A MANUTEÇÃO DAS ATIVI 1.500.00 1.500,00 DADES DO LEGISLATIVO ATRAVBES DE PROCESSO DE SUPRIMENTOS DE FUNDO

Recurso Vinculado: 0001 LIVRE *******1500.00 Valor Total Valor por Extenso do Empenho Autorização de Empenho Data: ROSARIA BARROS ENIS JOSÉ ANTONIO DE SOUZA DIR.ADMINISTRATIVO PRESIDENTE Fundamentação Legal Tipo de Licitação: Não Aplicável Numero: Controle Orçamentário da Verba Empenhada Número Data do Empenho Saldo Anterior Valor do Empenho Saldo Restante 000020/2017 23/01/2017 ******25000.00 ******23500.00 *******1500.00 Liquidação A despesa correspondente a presente "Nota de Empenho" Declaro que o material e/ou serviço foi entregue/prestado está de acordo com as disposições legais e conforme para a liquidação. ino Flor Em: Contadoria garat dad Africipio Responsável Ordem de Pagamento Recibo Pague-se ao favorecido o valor acima especificado Recebi(emos) da tesouraria a importancia liquida *******1500.00 constante desta processada de proveniente desta nota de empenho.

quitação.

Data: ___/__/

Autorizado

Conta:

Data:

Banco:

Cheque:

nota de empenho, da qual passo(amos) a presente

Credor