

CÂMARA MUNICIPAL DE PRESIDENTE MÉDICI
RUA. PADRE ADOLFO Nº 2590 CENTRO

CGC: 63.609.994/0001-68

NOTA DE EMPENHO

Espécie de Empenho: Ordinário Data Emissão: 23/01/2017 Vencimento: 23/01/2017
Número: 000021/2017 Nro.Requisição/Oc: 0000000 Processo: 017/2017

Camara Municipal de
Presidente Medici - RO
PL nº 015
A.

Identificação do Fornecedor
Nome do Credor: 00000168 ROSARIA BARROS DE OLIVEIRA Cnpj/Cpf: 190.640.712-68
Endereço: RUA SÃO APULO Cidade: PRESIDENTE MEDICI
Banco..:

Despesa
Projeto/Atividade: 01 031 0001 2,001 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO PDOER LEGISLATIVO Carasct.Pec: 000
Elemento Despesa: 3390 39 01 00 000 Serviços de Conservação
Orgão: 01 PODER LEGISLATIVO
Unidade Orcamentária: 01.01 CAMARA MUNICIPAL Acesso 5

Historico Empenho

Qtde	Descrição	Preço Unitário	Preço Total
1,00	PAGAMENTO REFERENTE A CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS ATRAVES DE PROCESSO DE SUPRIMENTOS DE FUNDOS NECESSÁRIO A MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADE DO PODER LEGISLATIVO CONFORME RESOLUÇÃO 004/2015 DE 26/05/2015	500,00	500,00

Recurso Vinculado: 0001 LIVRE Valor Total *****500.00

Valor por Extenso do Empenho
QUINHENTOS REAIS*****

Autorização de Empenho
Data: ____/____/____
ROSARIA BARROS ENIS DIR. ADMINISTRATIVO
JOSÉ ANTONIO DE SOUZA PRESIDENTE

Fundamentação Legal
Tipo de Licitação: Não Aplicável Numero:

Controle Orcamentário da Verba Empenhada

Número 000021/2017	Data do Empenho 23/01/2017	Saldo Anterior *****148735.46	Valor do Empenho *****500.00	Saldo Restante *****148235.46
-----------------------	-------------------------------	----------------------------------	---------------------------------	----------------------------------

Liquidação
Declaro que o material e/ou serviço foi entregue/prestado em: ____/____/____
Responsável

A despesa correspondente a presente "Nota de Empenho" está de acordo com as disposições legais e conforme para a liquidação.
Alex Cristiano Flor
TAC CONT. ORÇ. PRO Nº 004492/0-6
CPF. 564.971.302-25
Contadoria geral do Município
Em: ____/____/____

Ordem de Pagamento
Pague-se ao favorecido o valor acima especificado proveniente desta nota de empenho.
Data: ____/____/____ Autorizado
Banco: Conta:
Cheque: Conta:

Recibo
Recebi(emos) da tesouraria a importancia liquida processada de *****500.00 constante desta nota de empenho, da qual passo(amos) a presente quitação.
Data: ____/____/____ Credor