

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: 04/05/2018

Vencimento: 04/05/2018

Número: 000113/2018

Nro. Requisição/Oc: 0000000

Processo: 046/2018

Identificação do Fornecedor

Nome do Credor: 00000168 ROZARIA BARRO ENIS

Endereço: RUA SÃO APULO

Banco:

Cnpj/Cpf: 190.640.712-68

Cidade: PRESIDENTE MEDICI

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 4

Historico Empenho

Qtde Descrição

PAGAMENTO CONCERNENTE A TRANSFERENCIA DE VLR A C/C 555606-6 DE SU
PRIMENTOS DE FUNDOS DE RESPONSABILIDADE DA Sr. ROSARIA CUJO ESPE-
CIFICAÇÃO E A CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS NECESSARIO A MANUTENÇÃO DO
PODER LEGISLATIVO.

Preço Unitário
1.000,00

Preço Total
1.000,00

Recurso Vinculado: 0001 LIVRE

Valor Total *****1000.00

Valor por Extenso do Empenho

UM MIL REAIS

Autorização de Empenho

Data:

ROZARIA BARRO ENIS
DIR. ADMINISTRATIVO

JOSÉ ANTONIO DE SOUZA
PRESIDENTE

Fundamentação Legal

Tipo de Licitação: Dispensa de Licitação Numero:

Controle Orcamentário da Verba Empenhada

Número
000113/2018

Data do Empenho
04/05/2018

Saldo Anterior
*****112952.01

Valor do Empenho
*****1000.00

Saldo Restante
*****111952.01

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.

Em: ____/____/____

Alex Cristiano Flor

TEC. COM. GAB. PRESIDENTE MEDICI

Contador Geral do Município

Recibo

Recebi(emos) da tesouraria a importancia liquida
processada de *****1000.00 constante desta
nota de empenho, da qual passo(amos) a presente
quitação.

Data: ____/____/____

Credor

Ordem de Pagamento

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado
proveniente desta nota de empenho.

Data: ____/____/____

Autorizado

Banco:

Cheque:

Conta: