

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: 29/04/2019 Vencimento: 29/04/2019
Número: 000115/2019 Nro.Requisição/Oc: 0000000 Processo: 050/2019

Identificação do Fornecedor

Nome do Credor: 00000168 ROZARIA BARROS ENIS (DIRETORA ADM.INISTRATIVA) Cnpj/Cpf: 190.640.712-68
Endereço: RUA SÃO PAULO Cidade: PRESIDENTE MEDICI
Banco..:

Despesa

Projeto/Atividade: 01 031 0001 2,001 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO PDOER LEGISLATIVO Caract.Pec: 000
Elemento Despesa: 3390 39 01 00 000 Serviços de Conservação
Orgão: 01 PODER LEGISLATIVO Acesso 4
Unidade Orcamentária: 01.01 CAMARA MUNICIPAL

Historico Empenho

Qtde	Descrição	Preço Unitário	Preço Total
1,00	PAGAMENTO REFERENTE A CONTRAÇÃO DE SERVIÇO ATRAVES DE PROCESSO DE PROCESSO DE SUPIMENTOS FUNDOS SENDO O 2o PROCESSO DE 2019, CONFOR ME RESOLUÇÃO 004/2015	1.000,00	1.000,00

Recurso Vinculado: 0001 LIVRE

Valor Total *****1000.00

Valor por Extenso do Empenho

UM MIL REAIS

Autorização de Empenho

Data: ____/____/____

ROZARIA BARROS ENIS
DIR. ADMINISTRATIVO

MARIA CUSTODIO V. DA SILVA NOVAIS
PRESIDENTE

Fundamentação Legal

Tipo de Licitação: Não Aplicável Numero:

Controle Orcamentário da Verba Empenhada

Número	Data do Empenho	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Restante
000115/2019	29/04/2019	*****145535.94	*****1000.00	*****144535.94

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 Flo
Contador Geral do Município

Ordem de Pagamento

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

Data: ____/____/____

Autorizado

Banco:

Cheque:

Conta:

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

CAMARA MUNICIPAL DE PRESIDENTE MEDICI/RO**RUA. PADRE ADOLFO, 2590 BAIRRO HERNANDES CON C.N.P.J.: 63.609.994/0001-68****ORDEN DE PAGAMENTO**

Empenho nº: 000115/2019 N° Ordem: 000179

Espécie: Ordinário

Data Emissão: 30/04/2019

Licitação:

Data Emissão do empenho: 29/04/2019

Processo: 050/2019

Data Liquidação: 30/04/2019

Indetificação do Fornecedor

Nome: 0000000168 ROZARIA BARROS ENIS (DIRETORA ADM.INISTRATIV

Cgc: 190.640.712-68

Endereço: RUA SÃO PAULO

Cidade: PRESIDENTE MEDICI

Banco:..

Telefone:

**Camara Municipal de
Presidente Medici - RO**
FL nº 12

Pague-se ao credor acima o/ a sua ordem a quantia liquida de R\$ * . * . * . * . * 1000,00

UM MIL REAIS**Despesa**

Projeto/Atividade: 01 031 0001 2,001 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO PDOER LEGISLATIVO

Elemento: 3390 39 01 00 000 Serviços de Conservação

Orgão: 01 PODER LEGISLATIVO

Unidade Orcamentária: 0101 CAMARA MUNICIPAL

Acesso 4

Conta Contábil: 0506508 3.3.2.3.1.01.00.00.00.00 CONSULTORIA E ASSESSORIA

HistóricoPAGAMENTO REFERENTE A CONTRAÇÃO DE SERVIÇO ATRAVES DE PROCESSO DE
PROCESSO DE SUPIMENTOS FUNDOS SENDO O 2º PROCESSO DE 2019, CONFOR
ME RESOLUÇÃO 004/2015Valor Bruto da Ordem
1.000,00**Retenções de empenho**

Total Retenções

Valor Líquido

1.000,00

Fonte.....: 0001 LIVRE

Sld a liquidar do Empenho: 0,00

Sld a pagar do empenho: 0,00

Ordem de PagamentoPague-se ao favorecido o valor acima especificado
proveniente desta nota de empenho

Ver. Maria Custódio V. S. Novais

Presidente

Data: 30/04/2019

Autorizado 27/2018
PRESIDENTE

Confere

ROZARIA BARROS ENIS

Alex Cristiano Flo

Dir. Com. OSC / RO nº 004492 / 0

CPF: 564.971.302-25

Contadoria

Rozaria Barros Enis
Dir. Adm. da Câmara Municipal
Portaria: 002/2017

Declaro que o material / serviço foi entregue / prestado.

Responsável

Recebi(emos) da(o)

CÂMARA MUNICIPAL DE PRESIDENTE MEDICI

a importância acima mencionada em ____/____/____

Banco:

Conta:

Cheque:

Assinatura do Fornecedor

Tesoureiro

Autenticação