CÂMARA MUNICIPAL DE PRESIDENTE MÉDICI

RUA. PADRE ADOLFO Nº 2590 CENTRO CGC: 63.609.994/0001-68

Câmara Municipal de Presidente Médici - RO
FL nº 14

NOTA DE EMPENHO

Espécie de Empenho: **Ordinário** Data Emissão: **29/06/2020** Vencimento: **29/06/2020**

Número: 000112/2020 Nro.Requisição/Oc: **0000000** Processo: **052/2020**

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** 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	Preço Unitário	Preço Total
1,00	CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS PARA PAGAMENTO ATRAVES DA CONTA DE SUPRIMENTOS DE FUNDOS.	500,00	500,00

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

Valor por Extenso do Empenho

QUINHENTOS REAIS********

Autorização de Empenho

Data: ___/___/___

ROSARIA B. ENIS
DIR. ADMINISTRATIVO

MARIA CUSTODIO V. SILVA NOVAIS
PRESIDENTE DA CÂMARA

Fundamentação Legal

Tipo de Licitação: Não Aplicável Numero:

Controle Orçamentário da Verba Empenhada

Número	Data do Empenho	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Restante
000112/2020	29/06/2020	*********107146.32	**********500.00	*********106646.32

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: ___/___/___

ALEXANDRE [illegible]
Contador Geral do Município
Téc. em Cont. CRC/RO [illegible]

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 **********500.00 constante desta nota de empenho, da qual passo(amos) a presente quitação.

Data: ___/___/___

Credor

CÂMARA MUNICIPAL DE PRESIDENTE MÉDICI

RUA. PADRE ADOLFO Nº 2590 CENTRO **C.N.P.J.: 63.609.994/0001-68**

Camara Municipal de Presidente Médici - RO
FL nº 15

ORDEM DE PAGAMENTO

Empenho nº: 000112/2020 **Parcela: 000001** Espécie: **Ordinário** Data Emissão: **30/06/2020** Licitação:
Data Emissão do empenho: 29/06/2020 **Processo:052/2020** Data Liquidação: **30/06/2020**

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:

Pague-se ao credor acima ou a sua ordem a quantia liquida de R$ ***.***.***.500,00**
QUINHENTOS REAIS***