

CÂMARA MUNICIPAL DE PRESIDENTE MÉDICI

RUA. PADRE ADOLFO Nº 2590 CENTRO

CGC: 63.609.994/0001-68

Camara Municipal de Presidente Medici - RO  
Pres.  
29/12/2020

NOTA DE EMPENHO

Espécie de Empenho: Ordinário Data Emissão: 11/12/2020 Vencimento: 11/12/2020  
Nro.Requisição/Oc: 0000000 Processo: 073

Número: 000203/2020

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 30 25 00 000 Material Para Manutecao de bens Moveis  
Orgão: 01 PODER LEGISLATIVO  
Unidade Orcamentária: 01.01 CAMARA MUNICIPAL Acesso 2

Historico Empenho

Qtde	Descrição	Preço Unitário	Preço Total
1,00	TRANSFERENCIA DE VALORES SOLITICADOS ATRAVES DE MEMORANDO 032/DIR CM/2020, DE 11/12/202 PARA A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO A-TRAVES DA CONTA DE SUPRIMENTOS DE FUNDOS SOB No 555606-6-RESPON- SAVED ROZARIA ENIA BARROS ;	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 000203/2020	Data do Empenho 11/12/2020	Saldo Anterior *****34804.47	Valor do Empenho *****500.00	Saldo Restante *****34304.47
-----------------------	-------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

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  
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 \*\*\*\*\*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

ORDEM DE PAGAMENTO

Empenho nº: 000203/2020 Parcela: 000001 Espécie: Ordinário Data Emissão: 11/12/2020  
Data Emissão do empenho: 11/12/2020 Processo: 073 Data Liquidação: 11/12/2020

Licitação:

Identificação 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\*\*\*\*\*

Despesa

Projeto/Atividade: 01 031 0001 2,001 MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES DO PDOER LEGISLATIVO  
Elemento: 3390 30 25 00 000 Material Para Manutecao de bens Moveis  
Orgão: 01 PODER LEGISLATIVO  
Unidade Orcamentária: 0101 CAMARA MUNICIPAL Acesso 2  
Conta Contábil: 0505094 1.1.5.6.1.01.00.00.00 MATERIAL DE CONSUMO

TRANSFERENCIA DE VALORES SOLITICADOS ATRAVES DE MEMORANDO 032/DIR  
CM/2020, DE 11/12/202 PARA A AQUISIÇÃO DE MATERIAIS DE CONSUMO A-  
TRAVES DA CONTA DE SUPRIMENTOS DE FUNDOS SOB No 555606-6-RESPON-  
SAVEL ROZARIA ENIA BARROS ;

Valor Bruto da Ordem  
500,00

Retenções de empenho

Total Retenções

Valor Líquido

500,00

Fonte.....: 0001 LIVRE

Contrapartida:

Sld a liquidar do Empenho: 0,00

Sld a pagar do empenho: 0,00

Ordem de Pagamento

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

Data: 11/12/2020

Ver. Maria Custódio V. S. Novais

Presidente  
PRÉSIDÊNCIA 2018

Confere

RETORA ADMINISTRATI

ALEX CRISTIANO  
Diretor Contábil  
1st. em Cont. CAC 11/2017

Rozaria Barros  
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 MÉDICI

a importância acima mencionada em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Banco:

Conta:

Cheque:

Assinatura do Fornecedor

Tesoureiro

Autenticação