



CÂMARA MUNICIPAL DE CONCHAL

CNPJ: 54.672.993/0001-77

Rua Dr. Altino Arantes, 292

CEP 13.835-000 - Conchal - SP

Telefone: (19) 3866-1197

NOTA DE EMPENHO

N° EMPENHO / TIPO	RECURSO
000161/14 Ordinario	Orcamentario

ORGÃO 01 Legislativo	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 Camara Municipal
----------------------	--

DOTAÇÃO 010310001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL	N° CONTA 17
---	-------------

CREDOR 166 ROBERSON CLAUDINO PEDRO	710.922.261-68
RUA BENEDITO NOVO 1101 JD NOVO HORIZON	CONCHAL SP

ENDEREÇO	FONE	CIDADE			
ENDEREÇO	FONE	CIDADE			
LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSÃO	VENCIMENTO
Dispensada por Limite				29.05.14	29.05.14

VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
7.000,00	4.852,41	305,51	4.546,90

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		PAGAMENTO DE REEMBOLSO DESPESAS DE VIAGENS CONFORME COMPROVANTES	305,51	305,51

VALOR POR EXTENSO trezentos e cinco reais e cinquenta e um centavos*** *****	TOTAL GERAL	305,51
--	--------------------	--------

VALOR BRUTO	DEDUÇÕES	VALOR LÍQUIDO
305,51		305,51

<p>_____</p> <p>Contador</p>	<p>Autorizo o empenho da(s) despesa(s)</p> <p>_____</p> <p>Ordenador da Despesa</p>
-------------------------------------	--

<p>_____</p> <p>Diretor Financeiro</p>	<p>Pague-se</p> <p>_____</p> <p>Ordenador de Pagamento</p>
---	---

<p>Documento N° _____</p> <p>Cheque N° _____ Banco do Brasil</p> <p>Conta Corrente N° 14.557-2</p> <p>Data _____ / _____ / 2014</p> <p>_____</p> <p>Tesoureiro</p>	<p>Recebi(emos) a importância acima e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.</p> <p>Conchal / SP, _____</p> <p>Nome _____</p> <p>Documento _____</p> <p>_____</p> <p>Assinatura</p>
--	---

