



# 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

<b>ORGÃO</b> 01 Legislativo		<b>UNIDADE ORÇAMENTÁRIA</b> 01 Camara Municipal	
<b>DOTAÇÃO</b> 010310001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL		<b>N° EMPENHO / TIPO</b> 000335/15 Ordinário Orcamentario	
<b>CREADOR</b> 232 AIRTON CORREA DA COSTA RUA CONDE DE PARNAIBA 323 CENTRO		<b>RECURSO</b> 077.636.518-57 CONCHAL SP	
<b>ENDEREÇO</b>		<b>FONE</b>	<b>CIDADE</b>
<b>LICITAÇÃO</b> Dispensa por Limite	<b>NÚMERO</b>	<b>SOLICITAÇÃO</b>	<b>PROC. COMPRA</b>
			<b>EMISSÃO</b> 10.09.15
			<b>VENCIMENTO</b> 10.09.15
<b>VALOR ORÇADO</b> 7.000,00	<b>SALDO ANTERIOR</b> 2.218,84	<b>VALOR DO EMPENHO</b> 195,20	<b>SALDO ATUAL</b> 2.023,64
<b>ITEM</b> 1	<b>QUANT.</b> 1	<b>UNID.</b>	<b>ESPECIFICAÇÃO</b>
			VALOR REF. REEMBOLSO DE DESPESAS DE VIAGENS CONFORME COMPROVANTES
			<b>VALOR UNITÁRIO</b> 195,20
			<b>VALOR TOTAL</b> 195,20
<b>VALOR POR EXTENSO</b> cento e noventa e cinco reais e vinte centavos***** *****			<b>TOTAL GERAL</b> 195,20
<b>VALOR BRUTO</b> 195,20	<b>DEDUÇÕES</b>		<b>VALOR LÍQUIDO</b> 195,20
_____ <b>Contador</b>		Autorizo o empenho da(s) despesa(s) _____ <b>Ordenador da Despesa</b>	
_____ <b>Diretor Financeiro</b>		Pague-se _____ <b>Ordenador de Pagamento</b>	
Documento N° _____ Cheque N° _____ Banco <b>do Brasil</b> Conta Corrente N° <b>14.557-2</b> Data _____/_____/ <b>2014</b> _____ <b>Tesoureiro</b>		Recebi(emos) a importância acima e pela qual dou(amos plena e irrevogável quitação. Conchal / SP, _____ Nome _____ Documento _____ _____ <b>Assinatura</b>	

