

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
000159/16 Ordinario	Orcamentario

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

DOTAÇÃO 010310001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL	N° CONTA 1623
---	---------------

CREDOR 233 DURVALINO FERREIRA ANTONIO	048.646.198-08
RUA JORGE LEITAO 373 JD SAO PAULO	CONCHAL SP

ENDERECO	FONE	CIDADE
----------	------	--------



LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSION	VENCIMENTO
Dispensa por Limite				20.05.16	20.05.16



VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL
10.000,00	8.686,18	145,59	8.540,59

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REF. REEMBOLSO DE DESPESAS DE VIAGENS CONFORME COMPROVANTES	145,59	145,59

VALOR POR EXTENSO cento e quarenta e cinco reais e cinquenta e nove ** centavos*****	TOTAL GERAL	145,59
--	-------------	--------

VALOR BRUTO	DEDUÇÕES	VALOR LÍQUIDO
145,59		145,59

 _____ Controlador	Autorizo o empenho da(s) despesa(s)  _____ Ordenador da Despesa
---	---

 _____ Diretor Financeiro	Pague-se  _____ Ordenador de Pagamento
--	--

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

