

CÂMARA MUNICIPAL DE CONCHAL



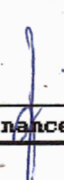


CNPJ: 54.672.993/0001-77

Rua Dr. Altino Arantes, 292

CEP 13.835-000 - Conchal - SP

Telefone: (19) 3866-1197

NOTA DE EMPENHO

N° EMPENHO / TIPO		RECURSO			
000122/14 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	164 NILTON DE PRAGA BARBOSA DA SILVA RUA PROFESSORA ADELAIDE DE BARROS 225		800.651.396-15 CONCHAL SP		
ENDERECO	FONE	CIDADE			
LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA		
Dispensada por Limite					
EMISSÃO	VENCIMENTO				
11.04.14	11.04.14				
VALOR ORÇADO	SALDO ANTERIOR	VALOR DO EMPENHO	SALDO ATUAL		
7.000,00	5.203,01	137,79	5.065,22		
ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REF. REEMBOLSO DE DESPESAS DE VIAGENS, CONFORME COMPROVANTES	137,79	137,79
VALOR POR EXTENSO				TOTAL GERAL	137,79
cento e trinta e sete reais e setenta e nove centavos*****					
VALOR BRUTO	137,79	DEDUÇÕES	VALOR LÍQUIDO	137,79	
 _____ Contador			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		

