



# 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

Nº EMPENHO / TIPO	RECURSO
000039/14 Ordinario	Orcamentario

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

DOTAÇÃO 010310001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL	Nº 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
164 NILTON DE PRAGA BARBOSA DA SILVA RUA PROFESSORA ADELAIDE DE BARROS 225		CONCHAL SP



LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO	PROC. COMPRA	EMISSAO	VENCIMENTO
Dispensada por Limite				18.02.14	18.02.14



VALOR ORÇADO 7.000,00	SALDO ANTERIOR 6.815,00	VALOR DO EMPENHO 79,31	SALDO ATUAL 6.735,69
-----------------------	-------------------------	------------------------	----------------------


ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REF. REEMBOLSO DE DESPESAS DE VIAGENS, CONFORME COMPROVANTES	79,31	79,31

VALOR POR EXTENSO setenta e nove reais e trinta e um centavos***** *****	TOTAL GERAL	79,31
--	-------------	-------

VALOR BRUTO 79,31	DEDUÇÕES	VALOR LÍQUIDO 79,31
-------------------	----------	---------------------

 Contador	Autorizo o empenho da(s) despesa(s)
	 Ordenador da Despesa

 Diretor Financeiro	Pague-se
	 Ordenador de Pagamento

Documento N° _____	Recebi(emos) a importância acima e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação.
Cheque N° <u>854547</u> Banco <b>do Brasil</b>	Conchal / SP, _____
Conta Corrente N° <u>14.557-2</u>	Nome _____
Data <u>24 / 02 / 2014</u>	Documento _____
 Tesoureiro	Assinatura _____

