



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
000430/15 Ordinario	Orcamentario

ORGÃO 01 Legislativo	UNIDADE ORÇAMENTÁRIA 01 Camara Municipal
DOTAÇÃO 010310001.2.001.3390.14.00.00 DIARIAS - PESSOAL CIVIL	N° CONTA 17

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

ENDEREÇO	FONE	CIDADE
LICITAÇÃO	NÚMERO	SOLICITAÇÃO
Dispensa por Limite		
		PROC. COMPRA
		EMISSÃO
		VENCIMENTO
		26.11.15
		26.11.15

VALOR ORÇADO 8.000,00	SALDO ANTERIOR 932,45	VALOR DO EMPENHO 452,00	SALDO ATUAL 480,45
-----------------------	-----------------------	-------------------------	--------------------

ITEM	QUANT.	UNID.	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	1		VALOR REF. REEMBOLSO DE DESPESAS DE VIAGENS CONFORME COMPROVANTES	452,00	452,00

VALOR POR EXTENSO quatrocentos e cinquenta e dois reais***** *****	TOTAL GERAL	452,00
--	--------------------	--------

VALOR BRUTO 452,00	DEDUÇÕES	VALOR LÍQUIDO 452,00
--------------------	----------	----------------------

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

_____	Pague-se
Diretor Financeiro	 _____
	Ordenador de Pagamento

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

