

Câmara Municipal de São Francisco de Sales

Rua 5 252 - São Francisco de Sales/MG
Cep: 38.260-000 - Telefone: (34)34131270
CNPJ: 26.042.200/0001-09

NOTA DE EMPENHO

0000138

DATA EMPENHO 19/08/2019	TIPO Ordinário	MODALIDADE Comunicação interna	Nº AF/CI 0001503	CLASSIFICAÇÃO ORÇAMENTÁRIA 01.01.01.00.01.031.0041.01.2.066.3.3.90.14.00.00	Nº DA FICHA 3/0
OBJETO DA DESPESA ADIANTAMENTO DE VIAGEM			Nº CONTRATO:	CONDIÇÃO DE PAGAMENTO À Vista	EXERCÍCIO: 2019
INSTITUCIONAL FUNCIONAL PROGRAMÁTICA			FONTE: 100 Recursos Ordinários		
ORGÃO: 01 LEGISLATIVO	ENTIDADE: 01 CAMARA MUNICIPAL	UNIDADE: 01 CORPO LEGISLATIVO	SUBFUNÇÃO: 031	Ação Legislativa	
SUBUNIDADE:	FUNÇÃO: 01 LEGISLATIVA		PROGRAMA: 0041	ATIVIDADES LEGISLATIVAS	
			PROJ/ATIV 2.066	MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS	
			ELEMENTO: 3.3.90.14.00.00	Diárias - Pessoal Civil	
			SUBELEMENTO 3.3.90.14.01.00	Diárias de Vereadores	

Página 1 de 1

CREDOR

RAZÃO SOCIAL: PAULO EDUARDO MANÇO MUNDINHO	CÓDIGO: 002045	CNPJ/CPF: 058.548.926-26
ENDEREÇO: RUA 9	BAIRRO: NOVO HORIZONTE	CEP: 38.260-000
CIDADE: SÃO FRANCISCO DE SALES	UF: MG	TELEFONE:
	FAX:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:

Autorizamos o fornecimento dos materiais ou execução dos serviços, obedecidas as condições e especificações constantes desta nota de empenho.

Ordenador: VALQUÍRIA BORGES DA SILVA

Assinatura: 

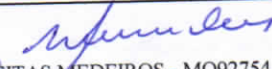
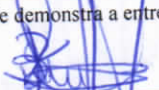
ESPECIFICAÇÃO DOS MATERIAIS OU SERVIÇOS

ITEM	QTDE	UN	D/R	DESCRIÇÃO	CONTA	VALOR UNITÁRIO	% DESC	% IMP.	VALOR TOTAL
001	1	KM	D	ADIANTAMENTO DE VIAGENS		1.800,00	0,00	0,00	1.800,00
VALOR DOS PRODUTOS:						1.800,00	DESCONTOS:		0,00
IMPOSTOS:						0,00	FRETE:		0,00
GUIA ORÇAMENTÁRIA:							GUIA EXTRA:		
TOTAL GERAL:						1.800,00			

HISTÓRICO DO EMPENHO

VALOR QUE SE EMPENHA REFERENTE A DESPESA DE ADIANTAMENTO DE VIAGEM PARA BELO HORIZONTE

OUTRAS INFORMAÇÕES

DEMONSTRATIVO DA DOTAÇÃO E CONTABILIZAÇÃO				Contador: 
DATA CONTABILIZAÇÃO: 19/08/2019	INICIAL OU SALDO: 9.855,72	EMPENHADO: 1.800,00	SALDO DISPONÍVEL: 8.055,72	VINÍCIO FREITAS MEDEIROS - MO92754/O-2
A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de empenho, foi procedida com base no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou execução do serviço.				
Data: 19/08/19	Resp. liquidação: VALQUÍRIA BORGES DA SILVA			
				Assinatura: 

Face a liquidação processada autorizo o pagamento ao favorecido, atendidas as formalidades legais.

Data: 19/08/19

ALESSANDRA APARECIDA BORGES

Recebi(emos) o valor total da presente nota de empenho que dou plena, geral e irrevogável quitação à Câmara Municipal de São Francisco de Sales.

Data: ___/___/___

Responsável

Nome do responsável:

Documento de identidade:

Dados bancários - Banco: Agência: Conta:

BANCO: 104

AGÊNCIA: 0936

Nº CONTA: 068-8

Nº CHEQUE:

TESOUREIRO:

LUCIA HELENA C. DE ROCHA AFONSO