



CAMARA MUNICIPAL DE SARANDI

Estado do Paraná - 78.844.834/0001-70

AV MARINGÁ, 660 CENTRO (44) 4009-1750 - CEP 87111-000

CÓPIA

NOTA DE EMPENHO

Nº do Empenho: **31 / 2017** Ordinário Data: **03/02/2017** Página **1 / 1**

Credor: 81 MOACYR BARBOSA - ME
Endereço: Comercial: IPIRANGA, 186 - - C.E.P. 87111005 - Sarandi - PR
C.N.P.J.: 97.339.766/0001-37 Insc. Est.: 7450158830

Orgão: 01. CAMARA MUNICIPAL DE SARANDI	Processo.....: 0/2017
Unidade: 01.001. CAMARA MUNICIPAL DE SARANDI	Tipo de Licitação: Proc. Dispensa
Prog. Trabalho: 01.031.0001.2.001. MANUTENÇÃO DAS ATIVIDADES LEGISLATIVAS	Nº Licitação.....: 6/2017
Elemento Desp.: 3.3.9.0.39.00.00. OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	F. do TCE
Reduzido: 18	
F. de Recurso: 1001 Recursos Ordinários (Livres) - Exercício Corrente 01001	
Desdobramento: 16 00 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVEIS	

Dotação Inicial 400.000,00	Saldo Anterior 319.558,15	Valor 350,00	Saldo Atual 319.208,15
--------------------------------------	-------------------------------------	------------------------	----------------------------------

ITEM	QTD	UN	ESPECIFICAÇÃO	VLR. UNITÁRIO	VLR. TOTAL
1	50	UN	CÓPIA DE CHAVE SIMPLES	7,00	350,00

Local de Entrega	Total Retenções:	0,00	Total Liq. Empenho:	350,00
------------------	-------------------------	-------------	----------------------------	---------------

Empenhado por: ROVILSON JOSÉ ARANTES	Conferido por: Contador	LIQUIDAÇÃO Declaro que os <input type="checkbox"/> Serviços foram Prestados <input type="checkbox"/> Materiais foram Entregues <input type="checkbox"/> Obra Executada
Autorizo a Despesa Acima Discriminada SARANDI, de de de		

_____ Prefeito	_____ Nome / Assinatura
-------------------	----------------------------

_____ Secretario de Fazenda	PAGAMENTO ORDEM DE PAGAMENTO Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente, desta nota de empenho. SARANDI, de de de
_____ Prefeito	_____ Prefeito

RECIBO Recebi(emos) da tesouraria da CAMARA MUNICIPAL DE SARANDI, a importância especificada acima em moeda corrente do país. SARANDI, de de de Credor (CPF/CNPJ) _____	Banco _____ Nº da Conta _____ Nº do Cheque _____ Anotações _____
---	--

CÓPIA

