

CAMARA MUNICIPAL DA CAMPANHA -

NOTA DE EMPENHO

O Ordenador de despesas, para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina seja empenhada, neste exercício, a importância a seguir especificada.

EXERCÍCIO: 2005

TIPO: Ordinário

Nº.NE: 00355

FICHA: 00023

Orgão.....01 **PODER LEGISLATIVO**
 Unidade.....02 **DEPTO ADMINISTRATIVO E FINANCEIRO**
 Subunidade.....02 **SERVICO DA SECRETARIA**
 Função.....01 **LEGISLATIVA**
 Subfunção.....031 **ACAO LEGISLATIVA**
 Programa.....0001 **ACAO LEGISLATIVA**
 Proj./Ativ.....2007 **MANUTENCAO DA SECRETARIA DA CAMARA**
 Elemento.....3390.39.00 **Outros Serv. Terc. - Pes. Juridica**

Centro de Custo: 028 - **DESP. COM TELEMAR/EMBRATEL/OUTROS**

Favorecido: 186 REST, LANCH E PIZZARIA COQUINHO LTDA

Endereço: PÇA DOM FERRÃO, 217

Cidade: CAMPANHA

UF MG

CNPJ/CPF: 41.822.867/0001-00

Especificação dos Materiais ou Serviços

PAGTO REFERENTE FORNECIMENTO DE REFEIÇÕES PARA OS VEREADORES E AUTORIDADES PRESENTES A SESSÃO ORDINÁRIA DE 18/10/2005.

VALOR: **R\$407,00 QUATROCENTOS SETE REAIS*******

Proc.Licitação	Proc.Compra	Contrato	Convênio
DISPENSA LICITACAO / / 0	0 / /		

Data do Empenho: 17/10/2005 Ordenador da Despesa: **HAMILTON P. REZENDE PRESIDENTE DA CAMARA**

DEMONSTRAÇÃO

Despesa Bruta:	407,00	Saldo Anterior:	3.871,82
Desconto:	0,00	Despesa Empenhada:	407,00
Despesa Liquida:	407,00	Saldo Disponível:	3.464,82

Data: 17/10/2005 Contador: **WILSON DE CASSIO COUTO CRC 50.050-MG**

LIQUIDAÇÃO

A Liquidação da Despesa descrita nesta Nota de Empenho foi procedida com base na documentação apresentada, onde demonstra a perfeita entrega do material e/ou a execução do serviço.

Data da Liquidação: 19/10/05 **WILSON DE CASSIO COUTO DIR.ADM E FINANC.**

CONTROLE INTERNO	AUTORIZAÇÃO DE PAGAMENTO
Foi Verificado que a despesa está em conformidade com as disposições legais que disciplinam seu processamento.	Face a Liquidação acima processada, autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou ao seu procurador
	Data: 17/10/05
	HAMILTON PIRES DE REZENDE

RECIBO / QUITAÇÃO

Declaro que recebi deste órgão, o valor acima mencionado referente a despesa com materiais e/ou serviços especificados nesta nota, para o qual dou plena e geral quitação.

18 DE 10 DE 05

Nome Resp. Quitação: **5fr**

Assinatura: *[Handwritten Signature]*

Documento do responsável p/ quitação:

Banco Nº: 1711-6

Cheque Nº: 438072

Conta Nº: 16.322-8

Recursos:

