

CÂMARA MUNICIPAL DE SALOÁ

Praça São Vicente

11.240.231/0001-99

Nota de Subempenho**0002 /001****Dados do Fornecedor**

Código 3865	Nome do Fornecedor SALOÁ CAMARA MUNICIPAL - FOLHA DOS VEREADORES	CNPJ/CPF		
Endereço		Bairro	Cidade SALOÁ	U.F. PE
Dados Bancários:		Banco	Agência	Conta

Especificação do Material ou Serviço

Descrição do Empenho REFERENTE A VERBA DE REPRESENTAÇÃO DA PRESIDENTE. COMPETÊNCIA JANEIRO/2023.	Valor Bruto R\$: 3.745,00
--	---

Código**Classificação da Despesa Empenhada**

01 01 01 10 01.031.0001.2004.0000 3 1 90 11 01	PODER LEGISLATIVO CORPO DELIBERATIVO E SECRETARIA DA CÂMARA PAGAMENTO DOS SUBSÍDIOS DOS VEREADORES VENCIMENTOS E VANTAGENS FIXAS - PESSOAL CIVIL VENCIMENTOS E SALÁRIOS	Ficha: 20
Fonte de Recurso		Código de Aplicação
Recursos nao Destinados a Contrapartida TESOURO RECURSOS ORDINÁRIOS		001 001 Ordinario Recursos de Impostos e Transfe

**Dados do Empenho**

Tipo de Empenho ES - Estimativa	Data da Emissão 20/01/2023	Saldo Anterior:	48.750,00
Licitação (modalidade) OUTRO NÃO APLICÁVEL	Nº da Licitação	Fundamentação	Valor do Subempenho:
Contrato nº			3.745,00
		Saldo Atual:	45.005,00
			Total Retido:
			R\$: 0

VALOR LIQUIDO A SER PAGO R\$**3.745,00****três mil, setecentos e quarenta e cinco reais**

Subempenho autorizado em: 20/01/2023	Deduzido da dotação própria em : 20/01/2023	Atesto que conferi e recebi o(s) material(ais)/serviço(s)
Maria Adriana Florentino Maciel Alves Presidente	Maria Tharcia Pussa de Albuquerque Liquidação	Data: ___/___/___
Liquidado em: 20/01/2023	Pague-se: Data: ___/___/___	Pago Data: ___/___/___
Maria Tharcia Pussa de Albuquerque Liquidação	Maria Adriana Florentino Maciel Alves Presidente	Ord. de Pagamento Nº: Data: ___/___/___
		João Vitor Gracindo da Silva Tesoreroiro

Recibo

Recebi(emos) a importancia de R\$ 3.745,00

três mil, setecentos e quarenta e cinco reais

Correspondente ao Crédito discriminado nesta Nota de Empenho e/ou Ordem de Pagamento.

Documento de identificação: RG nº. _____ Orgão Emissor: _____

Em: ___/___/___

Assinatura: _____

MODALIDADE DE PAGAMENTO

- () Depósito Bancário
() Transfência Bancária
() Pagamento em Cheque

Banco _____ Agência _____ Conta _____ Doc./Cheque _____