



CÂMARA MUNICIPAL DE MARUMBI

Rua Vereador João Fuzetti, 818 - Centro - Fone: (43) 3441-1398 - CEP: 86.910-000

CNPJ (MF): 77.924.025/0001-06

MARUMBI/PR

Assinado digitalmente por: MARUMBI CAMARA MUNICIPAL:77924025000106 (Câmara Municipal de Marumbi)
Em: Marumbi - Paraná - Brasil (09/01/2018 18:28:58)

NOTA DE EMPENHO

Empenho

Número **000075**

Tipo ESTIMATIVA

Data de Emissão

04/05/2015



000032015000075

Credor - Razão Social/Fornecedor

00054 - SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTOS- SAAE

RUA DUQUE DE CAXIAS, 534

Cidade..:

MARUMBI/PR

Fone..:

Agência:

CPNJ/CPF

78.361.177/0001-00

Conta Corrente:

Banco:

Dotação

Órgão...: 01 - LEGISLATIVO MUNICIPAL

Unidade...: 01.001 - LEGISLATIVO MUNICIPAL

Funcional...: 01.031.0001-2.001.000 - Manutenção das Atividades Legislativas

Despesa...: 3.3.90.39.00.00.00 - Outros Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica

Desdobram...: 3.3.90.39.44.99 - SERVIÇOS DE ÁGUA E ESGOTO DOS DEMAIS SETORES DA

Fonte...: 00001 - Recursos do Tesouro (Descentralizados)

Cód. Red...: **00006**

Licitação

Tipo Licitação

Nro. Licitação /0

Homologação

Nº Contrato

ID SIM-AM / 0

ID Bem/Obrig

Valores	Dotação Autorizada	Saldo Anterior	Valor do Empenho	Saldo Atual
	53.000,00	13.409,66	400,00	13.009,66

Especificação	Valor Unitário	Valor Total
IT QT UD Descrição		
1 1 999 IMPORTÂNCIA EMPENHADA REF ESTIMATIVA CONSUMO ÁGUA NO EXERCÍCIO 2015	400,00	400,00
Valor Líquido		400,00

Empenhado por

ELIANA MASSARENTE MAEDA
Contadora

Conferido sob aspectos contábeis

ELIANA MASSARENTE MAEDA
Contadora

Recibo

Declaro(amos) haver recebido a importância acima especificada, correspondente ao acima descrito e pela qual dou(amos) plena e irrevogável quitação, em moeda corrente do País.

MARUMBI/PR em ___/___/___

SERVIÇO AUTÔNOMO DE ÁGUA E ESGOTOS- SAAE
CGC/CPF: 78.361.177/0001-00

Autorizo a despesa acima discriminada
MARUMBI/PR em 4 de maio de 2015

APARECIDO BARBOZA
Presidente

Ordem de Pagamento

Pague-se ao favorecido o valor acima especificado, proveniente desta Nota de Empenho

MARUMBI/PR em ___/___/___

OLINDO CIVIDINI FILHO
Primeiro Secretário

Dados do Pagamento

Banco _____ Conta _____

Cheque _____ Data ___/___/___