



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 (10/01/2018 14:24:30)

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 DE MAIS 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

IT QT UD Descrição

1 1 999 IMPORTÂNCIA EMPENHADA REF ESTIMATIVA CONSUMO ÁGUA NO EXERCICIO 2015

Valor Unitário

400,00

Valor Total

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 ___/___/___