



## CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAIOR

Endereço: PRAÇA BONA PRIMO, SN

Município: CAMPO MAIOR

CNPJ Nº : 41.279.571/0001-94

### NOTA DE EMPENHO Nº 620003

| CÓDIGO                | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                 |             |
|-----------------------|--|-------------|
| 01                    | CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAIOR                    |             |
| 01                    | CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAIOR                    |             |
| 01.00                 | CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAIOR                    |             |
| 01.031.0001.2001.0000 | MANUTENÇÃO E FUNCIONAMENTO DA CÂMARA MUNICIPAL     |             |
| 3 1 91 13             | OBRIGAÇÕES PATRONAIS                               |             |
| 3.1.91.13.03          | CONTRIBUIÇÃO PATRONAL PARA O REGIME PRÓPRIO - RPPS |             |
| SALDO ANTERIOR        | VALOR DESTE EMPENHO                                | SALDO ATUAL |
| 13.936,71             | 1.520,35   | 12.416,36   |

FICHA: 8 DATA: 20/06/2017 LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL CONTRATO Nº

CREDOR...: FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO DE CAMPO MAIOR TELEFONE: (86) 3211-6868

CNPJ/CPF: 13.851.048/0001-55

BAIRRO: CENTRO

ENDEREÇO: R ANTONINO FREIRE

CIDADE...: CAMPO MAIOR

UF: PI

FONTE DE RECURSOS :

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

100 GERAL

001 RECURSO PROPRIO

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR DA CONTRIBUIÇÃO PARA O REGIME PROPRIO PREVIDENCIARIO-PARTE (PATRONAL), COMPETENCIA DE MAIO DE 2017.

TIPO DE EMPENHO: OR - Ordinario

VALOR TOTAL...: 1.520,35

Valor por Extenso:

um mil, quinhentos e vinte reais e trinta e cinco centavos \* \* \* \* \*

Autorizo o fornecimento dos materiais e/ou a execução dos serviços a esta Câmara obedecidas as condições deste documento.

EMPENHO AUTORIZADO EM: 20/06/2017

FERNANDO ANDRADE SOUSA  
PRESIDENTE DA CAMARA

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

CONTABILIZADO EM: 20/06/2017

TUANNY LEITE AZEVEDO MACEDO  
TESOUREIRA

**CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAIOR**

ENDEREÇO: PRAÇA BONA PRIMO, SN

MUNICÍPIO: CAMPO MAIOR

CNPJ: 41.279.571/0001-94

**EMPENHO N° 620003****NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

|            |               |    |               |          |                     |          |        |          |       |                   |
|------------|---------------|----|---------------|----------|---------------------|----------|--------|----------|-------|-------------------|
| EMPENHO N° | <b>620003</b> | OR | SUBEMPENHO N° | <b>1</b> | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: | <b>1</b> | FICHA: | <b>8</b> | DATA: | <b>29/06/2017</b> |
|------------|---------------|----|---------------|----------|---------------------|----------|--------|----------|-------|-------------------|

| CÓDIGO                | CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA                 |
|-----------------------|--|
| 01                    | CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAIOR                    |
| 010100                | CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAIOR                    |
| 01.031.0001.2001.0000 | MANUTENÇÃO E FUNCIONAMENTO DA CÂMARA MUNICIPAL     |
| 3.1.91.13.03          | CONTRIBUIÇÃO PATRONAL PARA O REGIME PRÓPRIO - RPPS |

|             |   |                              |
|-------------|---|------------------------------|
| Fornecedor: | <b>4 FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO DE CAMPO MAIOR</b> | CPF/CNPJ: 13.851.048/0001-55 |
| Endereço:   | <b>R ANTONINO FREIRE</b>                                  | CIDADE: CAMPO MAIOR          |

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO  
VALOR DA CONTRIBUIÇÃO PARA O REGIME PROPRIO PREVIDENCIARIO-PARTE(PATRONAL), COMPETENCIA DE MAIO DE 2017.

| VALOR DO EMPENHO | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|------------------------|------------------|
| <b>1.520,35</b>  | <b>1.520,35</b>        | <b>0,00</b>      |

**VALOR A SER PAGO R\$** **1.520,35**  
um mil, quinhentos e vinte reais e trinta e cinco centavos \*\*\*\*\*

**DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:** DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64  
( ) OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS  
( ) OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS  
( ) OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS  
( ) A OBRA FOI REALIZADA  
CAMPO MAIOR (PI), 29/06/2017  
*Sm*  
**Funcionário Responsável**

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO OU SUBEMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.  
*Rafael*  
**RAFAEL DO NASCIMENTO LOPES BARROS**  
CONTROLADOR INTERNO

**ORDEM DE PAGAMENTO**

AUTORIZO O PAGAMENTO DE ACORDO COM O ART. 64, DA LEI 4.320/64  
PAGUE-SE: 29/06/2017  
*Fernando*  
**FERNANDO ANDRADE SOUSA**  
PRESIDENTE DA CAMARA

PAGAMENTO EFETUADO COM O(S) SEGUINTE(S) RECURSO(S):

| NÚMERO DA ORDEM | NÚMERO DA CONTA | NÚMERO DO DOCUMENTO | VALOR R\$       |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|
| <b>455</b>      | <b>110272</b>   | <b>062903</b>       | <b>1.520,35</b> |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: 29/06/2017

*Tuanny*  
**TUANNY LEITE AZEVEDO MACEDO**  
TESOUREIRA