



CAMARA MUNICIPAL DE CAMPO MAIOR

Endereço: PRAÇA BONA PRIMO, SN

Município: CAMPO MAIOR

CNPJ Nº : 41.279.571/0001-94

NOTA DE EMPENHO Nº 1101016

| 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 90 13 | OBRIGAÇÕES PATRONAIS | |
| 3.1.90.13.08 | CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL AT | |
| SALDO ANTERIOR | VALOR DESTA EMPENHO | SALDO ATUAL |
| 80.517,73 | -1.280,28 | 81.798,01 |

FICHA: 5 DATA: 01/11/2018 LICITAÇÃO: OUTRO NÃO APLICÁVEL CONTRATO Nº

CREDOR...: FUNDO PREVIDENCIARIO DO MUNICIPIO DE CAMPO MAIOR TELEFONE: (86) 3211-6861

CNPJ/CPF: 13.851.048/0001-55

BAIRRO: CENTRO

ENDEREÇO: R ANTONINO FREIRE

CIDADE...: CAMPO MAIOR

UF: PI

FONTE DE RECURSOS :

100 Geral

CÓDIGO DE APLICAÇÃO:

001 RECURSO PROPRIO

Discriminação do Material e/ou Serviço...:

VALOR QUE SE EMPENHA PARA REALIZAR DESPESA COM RECOLHIMENTO DE CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIARIA CAMPO MAIOR PREV PARTE (PATRONAL), RELATIVO AO MÊS DE AGOSTO/2018.

TIPO DE EMPENHO: AN - Anulação: Emp 918004 VALOR TOTAL...: -1.280,28

Valor por Extenso:

um mil, duzentos e oitenta reais e vinte e oito centavos * * * * *

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

EMPENHO AUTORIZADO EM: 01/11/2018

FERNANDO ANDRADE SOUSA
PRESIDENTE DA CAMARA

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

CONTABILIZADO EM: 01/11/2018

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° 918001**NOTA DE LIQUIDAÇÃO**

| | | | | | | | | | | |
|------------|---------------|----|---------------|----------|---------------------|----------|--------|----------|-------|-------------------|
| EMPENHO N° | 918001 | OR | SUBEMPENHO N° | 2 | NOTA DE LIQUIDAÇÃO: | 2 | FICHA: | 5 | DATA: | 01/11/2018 |
|------------|---------------|----|---------------|----------|---------------------|----------|--------|----------|-------|-------------------|

| 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 |
| 3.1.90.13.08 | CONTRIBUICOES PREVIDENCIARIAS - RPPS - PESSOAL ATIVO |

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO
 VALOR QUE SE EMPENHA PARA REALIZAR DESPESA COM RECOLHIMENTO DE CONTRIBUIÇÃO PREVIDENCIARIA CAMPO MAIOR PREV PARTE (PATRONAL), RELATIVO AO MÊS DE AGOSTO/2018.

| VALOR DO EMPENHO | VALOR DESTA LIQUIDAÇÃO | SALDO A LIQUIDAR |
|------------------|------------------------|------------------|
| 1.280,28 | -1.280,28 | 1.280,28 |

VALOR A SER PAGO R\$ **-1.280,28**
 um mil, duzentos e oitenta reais e vinte e oito centavos *****

DECLARO PARA OS DEVIDOS FINS QUE:
 OS MATERIAIS FORAM RECEBIDOS
 OS EQUIPAMENTOS FORAM RECEBIDOS
 OS SERVIÇOS FORAM PRESTADOS
 A OBRA FOI REALIZADA

DESPESA LIQUIDADA DE ACORDO COM O ARTIGO 63, DA LEI 4.320/64
 CAMPO MAIOR (PI), 01/11/2018

Funcionário Responsável

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

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: 01/11/2018

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\$ |
|-----------------|-----------------|---------------------|-----------|
| | | | |

DESCONTOS REALIZADOS:

PAGO EM: _____
TUANNY LEITE AZEVEDO MACEDO
 TESOUREIRA