

CAMARA MUNICIPAL DE CONGO

70097829000130

RUA RUA SENADOR RUY CARNEIRO, 38 CENTRO CONGO-PB CEP:58535-000
FONE: (83) 3359-1032 FAX: (83) 3359-1032

NOTA DE SUB-EMPENHO

Número do Empenho: 0000117	Número do Sub-Empenho: 0000001	Data de Emissão: 11/07/2023
Credor: BANCO DO BRASIL S/A	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 2 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: 04.288.966/0001-27
Endereço: Pendente. SN	Complemento:	
Bairro: CENTRO	Cidade / UF: CONGO - PB	CEP: 58535-000

Unidade Orçamentária:

0100 - CAMARA MUNICIPAL DO CONGO

Classificação da Despesa:

01 - LEGISLATIVA
031 - AÇÃO LEGISLATIVA
1001 - GESTÃO LEGISLATIVA
2001 - MANUTER AS ATIVIDADES DA CÂMARA MUNICIPAL
3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
500 - Recursos não Vinculados de Impostos
057 - SERVIÇOS BANCÁRIOS

Situação do Empenho

Valor:	1.000,00
Anulado:	0,00
Total Empenhado:	1.000,00

Situação do Subempenho

Realizado:	0,00
Este Subempenho:	6,96
Cancelado:	0,00
Saldo Atual:	6,96

Especificação da Despesa:

IMPORTANCIA PARA ATENDER AO PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIAS EM RAZÃO DA EMISSÃO DE TED/DOC NA CONTA DA CÂMARA MUNICIPAL.

Valor Total da Despesa:

6,96

Deduzida do Empenho:

em: **11/07/2023**

Ass.

Ass. Ordenador de Despesas:

em: **11/07/2023**

Ass.

Liquidação:

em: ____/____/____

Ass.

Atesto que o material e/ou serviço foi recebido e/ou prestado.

em: ____/____/____

Ass.

Data: ____/____/____

Banco:

Agência:

Conta:

Cheque:

Ass.

RECIBO

R\$6,96

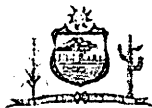
Recebi(emos) a importância de R\$ 6,96(Seis Reais e Noventa e Seis Centavos), correspondente ao crédito discriminado nesta nota de subempenho e/ou ordem de pagamento.

R.G. Nº

Orgão Emissor:

em: ____/____/____

Ass:



CAMARA MUNICIPAL DE CONGO

70097829000130

RUA RUA SENADOR RUY CARNEIRO, 38 CENTRO CONGO-PB CEP:58535-000

FONE: (83) 3359-1032 FAX: (83) 3359-1032

NOTA DE SUB-EMPENHO

Número do Empenho: 0000117	Número do Sub-Empenho: 0000002	Data de Emissão: 24/07/2023
--------------------------------------	--	---------------------------------------

Credor: BANCO DO BRASIL S/A	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 1-Pessoa Física <input type="checkbox"/> 2-Pessoa Jurídica <input type="checkbox"/> 3-Folha de Pagamento <input type="checkbox"/> 4-Outros	CNPJ/CPF: 04.288.966/0001-27
Endereço: Pendente. SN	Complemento:	
Bairro: CENTRO	Cidade / UF: CONGO - PB	CEP: 58535-000

Unidade Orçamentária: 0100 - CAMARA MUNICIPAL DO CONGO
--

Classificação da Despesa: 01 - LEGISLATIVA 031 - AÇÃO LEGISLATIVA 1001 - GESTÃO LEGISLATIVA 2001 - MANUTER AS ATIVIDADES DA CÂMARA MUNICIPAL 3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA 500 - Recursos não Vinculados de Impostos 057 - SERVIÇOS BANCÁRIOS	<table><tr><td colspan="2">Situação do Empenho</td></tr><tr><td>Valor:</td><td>1.000,00</td></tr><tr><td>Anulado:</td><td>0,00</td></tr><tr><td>Total Empenhado:</td><td>1.000,00</td></tr></table> <table><tr><td colspan="2">Situação do Subempenho</td></tr><tr><td>Realizado:</td><td>6,96</td></tr><tr><td>Este Subempenho:</td><td>23,00</td></tr><tr><td>Cancelado:</td><td>0,00</td></tr><tr><td>Saldo Atual:</td><td>29,96</td></tr></table>	Situação do Empenho		Valor:	1.000,00	Anulado:	0,00	Total Empenhado:	1.000,00	Situação do Subempenho		Realizado:	6,96	Este Subempenho:	23,00	Cancelado:	0,00	Saldo Atual:	29,96
Situação do Empenho																			
Valor:	1.000,00																		
Anulado:	0,00																		
Total Empenhado:	1.000,00																		
Situação do Subempenho																			
Realizado:	6,96																		
Este Subempenho:	23,00																		
Cancelado:	0,00																		
Saldo Atual:	29,96																		

Especificação da Despesa: IMPORTANCIA QUE SE EMPENHA PARA ATENDER AO PAGAMENTO DE TARIFAS BANCARIAS EM RAZÃO DA EMISSÃO DE TED/DOC NA CONTA DA CÂMARA MUNICIPAL.
--

Valor Total da Despesa:	23,00
--------------------------------	--------------

Deduzida do Empenho: em: 24/07/2023	Ass. Ordenador de Despesas: em: 24/07/2023	Data: ____/____/____ Banco: Agência: Conta: Cheque:
Ass.	Ass.	
Liquidação: em: ____/____/____	Atesto que o material e/ou serviço foi recebido e/ou prestado. em: ____/____/____	
Ass.	Ass.	Ass.

RECIBO

R\$23,00	
Recebi(emos) a importância de R\$ 23,00(Vinte e Três Reais), correspondente ao crédito discriminado nesta nota de subempenho e/ou ordem de pagamento.	
R.G. Nº	Orgão Emissor: em: / / Ass:

CAMARA MUNICIPAL DE CONGO

70097829000130

RUA RUA SENADOR RUY CARNEIRO, 38 CENTRO CONGO-PB CEP:58535-000

FONE: (83) 3359-1032 FAX: (83) 3359-1032

NOTA DE SUB-EMPENHO

Número do Empenho: 0000117	Número do Sub-Empenho: 0000003	Data de Emissão: 26/07/2023
--------------------------------------	--	---------------------------------------

Credor: BANCO DO BRASIL S/A	Tipo: <input checked="" type="checkbox"/> 2 1-Pessoa Física 2-Pessoa Jurídica 3-Folha de Pagamento 4-Outros	CNPJ/CPF: 04.288.966/0001-27
Endereço: Pendente. SN	Complemento:	
Bairro: CENTRO	Cidade / UF: CONGO - PB	CEP: 58535-000

Unidade Orçamentária:

0100 - CAMARA MUNICIPAL DO CONGO

Classificação da Despesa:

01 - LEGISLATIVA
031 - AÇÃO LEGISLATIVA
1001 - GESTÃO LEGISLATIVA
2001 - MANUTER AS ATIVIDADES DA CÂMARA MUNICIPAL
3.3.90.39.01 - OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
500 - Recursos não Vinculados de Impostos
057 - SERVIÇOS BANCÁRIOS

Situação do Empenho

Valor:	1.000,00
Anulado:	0,00
Total Empenhado:	1.000,00

Situação do Subempenho

Realizado:	29,96
Este Subempenho:	11,50
Cancelado:	0,00
Saldo Atual:	41,46

Especificação da Despesa:

IMPORTANCIA PARA ATENDER AO PAGAMENTO DE TARIFA BANCARIA EM RAZÃO DA EMISSÃO DE TED/DOC NA CONTA DA CÂMARA MUNICIPAL.

Valor Total da Despesa:

11,50

Deduzida do Empenho: em: 26/07/2023	Ass. Ordenador de Despesas: em: 26/07/2023	Data: ____/____/____ Banco: Agência: Conta: Cheque:
Ass.	Ass.	
Liquidação: em: ____/____/____	Atesto que o material e/ou serviço foi recebido e/ou prestado. em: ____/____/____	
Ass.	Ass.	Ass.

RECIBO

R\$11,50

Recebi(emos) a importância de R\$ 11,50(Onze Reais e Cinquenta Centavos), correspondente ao crédito discriminado nesta nota de subempenho e/ou ordem de pagamento.

R.G. Nº

Orgão Emissor:

em: / /

Ass: