



Câmara Municipal de São Gonçalo dos Campos

EMPENHO Nº

99

PROCESSO Nº

99

DE ACORDO

EM 11 DE ABRIL DE 2000

Contador

PAGUE-SE

A QUANTIA DE R\$100,00
(CEM REAIS)

EM 11 DE ABRIL DE 2000

Secretário

Presidente

EXERCICIO DE 2000

Unidade Orçamentária CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES

Função LEGISLATIVA

Programa PROCESSO LEGISLATIVO

Subprograma AÇÃO LEGISLATIVA

Atividade/Projeto MANUTENÇÃO DA CÂMARA DE VEREADORES

Elemento 3.1.3.2(OUTROS SERVIÇOS E ENCARGOS)

Nome EDITORA JORNAL NOITE E DIA LTDA

Valor R\$100,00(CEM REAIS)

DATA DO EMPENHO 03 / 04 / 2000

DATA DO PAGAMENTO 11 / 04 / 2000

Tesoureiro (a)



Câmara Municipal de S. Gonçalo dos Campos-Ba.

Av. Hanibal Pedreira s/n - CEP: 44330-000

Telefax: (03175) 246-1306

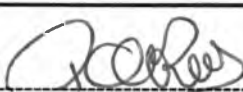


NOTA DE EMPENHO					NE. Nº99
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA (CÓDIGO E DENOMINAÇÃO)			EXERCÍCIO	CRÉDITO ORÇAMENTÁRIO	
CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES			2000	<input type="checkbox"/>	
CREDOR (NOME E ENDEREÇO)			EMPENHO	ESPECIAL <input type="checkbox"/>	
EDITORIA JORNAL NOITE E DIA LTDA - RUA SABINO SILVA, 367 - KALILÂNDIA - FEIRA DE SANTANA - BA - CNPJ: 02.678.601/0001-83			NORMAL	EXTRAORDINÁRIO <input type="checkbox"/>	
			GLOBAL <input type="checkbox"/>	LEI Nº	
			P/ESTIMATIVA <input type="checkbox"/>	DE / /	
				DEC Nº	
				DE / /	
PROJETO OU ATIVIDADE (CÓDIGO E DENOMINAÇÃO)					
MANUTENÇÃO DA CÂMARA DE VEREADORES					
CÓDIGO	DENOMINAÇÃO	SALDO ANTERIOR		DO EMPENHO	NOVO SALDO
ELEMENTO	3.1.3.2	111.801,48		100,00	111.701,48
N. ORD.	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
	DESPESA REF. PAGAMENTO DE ASSINATURA DO JORNAL				100,00
Total a / Transportar					
VALOR POR EXTENSO (CEM REAIS)					
Declaro que a (s) importância (s) acima foi (ram) deduzida (s) do (s) crédito (s) próprio (s)			Autorizo a Despesa		
11/04/2000					
DATA			PRESIDENTE		
CONTADOR CRC/BA: 001,531 PEROLINA DE OLIVEIRA REIS			03/04/2000		
			DATA		
			SECRETÁRIO		
Declaro que o (s) Material (ais) foi (ram) Entregue (s) <input type="checkbox"/>			PROCEDIDA A LIQUIDAÇÃO		
* * * Serviços foi (ram) PRESTADO (s) <input type="checkbox"/>			11/04/2000		
11/04/2000					
DATA			CONTADOR CRC/BA: 16.107 PEROLINA DE OLIVEIRA REIS		
ASSINATURA					

OBSERVAÇÕES:



Câmara Municipal de S. Gonçalo dos Campos-Ba.

Av. Hanibal Pedreira s/n - CEP: 44330-000
Telefax: (03175) 246-1306

ORDEM DE PAGAMENTO		OP N°99	
PAGUE-SE A EDITORA JORNAL NOITE E DIA LTDA. A QUANTIA DE R\$100,00(CEM REAIS). MENCIONADO NA NE N° 99 DE 03/04/2000.			
CÓDIGO E DENOMINAÇÃO		EMPENHO GLOBAL	
Unidade orçamentária CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES		CONTROLE DO EMPENHO	
Projeto ou Atividade MANUTENÇÃO DA CÂMARA DE VEREADORES		SALDO ANTERIOR R\$111.801,48	
ELEMENTO 3.1.3.2		VALOR DO PAGAMENTO R\$ 100,00	
.....		NOVO SALDO R\$111.701,48	
CONFERIDO		PAGUE-SE	
11/04/2000 DATA		SECRETÁRIO	
 CONTADOR CRC/BA: 16.107 PEROLINA DE OLIVEIRA REIS		PRESIDENTE	
11/04/2000 DATA		11/04/2000 DATA	
RECIBO			
RECEBI DA CÂMARA MUNICIPAL DE SÃO GONÇALO DOS CAMPOS, ESTADO DA BAHIA, A IMPORTÂNCIA SUPRA PELO (S) CHEQUE (S) N° DO BANCO AGENCIA..... OU ESPÉCIE <input type="checkbox"/>			
SÃO GONÇALO DOS CAMPOS, DE DE 2000.			
Nome em letra de forma		Assinatura	
IDENTIFICAÇÃO DO RECEBEDOR			
ESPECIE		N°	
ÓRGÃO EMISSOR		N°	
Procuração - Cartório		Livro N°	
Fls. N°		N° odr.	
DATA		N° CADASTRO	
ASSINATURA		ASSINATURA	
OBSERVAÇÕES:			
CONTADORIA GERAL		CONTADORIA GERAL	
A comprovação esta regular		Visto	
11/04/2000 DATA		11/04/2000 DATA	
 CONTADOR CRC/BA: 16.107 PEROLINA DE OLIVEIRA REIS		 CONTADOR CRC/BA: 16.107 PEROLINA DE OLIVEIRA REIS	

JORNAL Noite e Dia

EDITORA JORNAL NOITE E DIA LTDA.

Rua Sabino Silva, 367 - Kalfraatua
Telefax: 75 223-6144
CEP 44035-120 - Feira de Santana - Ba
C.G.C. 02.678.601/0001-83
Inscrição Municipal 024168

Data da Emissão 11 / 02 / 19 2000

FATURA Nº	FATURA / DUPLICATA	DUPLICATA	VENCIMENTO	Para uso da Instituição Financeira
	VALOR R\$	Nº DE ORDEM		
0335/2	100,00	0335/2	31.03.2000	

Descontos de _____ até _____
Cond. Especiais _____

Nome do Sacado **Câmara Municipal de São Gonçalo.**

Endereço **Av. Anibal Pedreira, s/nº.**

Município **São Gonçalo** Estado **Ba.**

Praça do Pagamento **Feira de Santana** CEP _____

Insc. no C.G.C. (MF) Nº _____ Insc. Estadual Nº _____

Valor por Extenso **cem reais...:_____**

Reconheço(emos) a Exatidão desta DUPLICATA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, na importância acima que pagarei(emos) à EDITORA JORNAL NOITE E DIA LTDA., ou a sua ordem na praça e vencimento(s) acima indicado(s).

Em, _____ / _____ / 19 _____
Data do Aceite

Assinatura do Sacado

Editora Jornal Noite & Dia Ltda

Assinatura do Emitente