



**CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES DE GENERAL CÂMARA  
ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL**

**NOTA DE EMPENHO**

C.G.C.: 02.401.428/0001-71  
CEP: 95.820-000  
Rua Getulio Vargas, 27

N ° DO EMPENHO  
**039/20**

TIPO  
ordinário

ORGÃO  
**01 CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES**

UNIDADE ORÇAMENTÁRIA  
**01 PROCESSO LEGISLATIVO**

DOTAÇÃO  
**3.1.90.46.00.0200-Auxílio-Alimentação-Servidores**

N ° DA CONTA  
**4-AUXILIO-ALIMENTAÇÃO-SERVIDOR**

CREDOR  
**AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO**

C.P.F / C.N.P.J.

ENDEREÇO

CIDADE

FONE

**General Câmara**

VALOR ORÇADO

SALDO ANTERIOR

VALOR DO EMPENHO

SALDO ATUAL

**3.160,00**

ITEM	QUANT.	UNIDADE	ESPECIFICAÇÃO	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
1	2	um	Auxílios-alimentação aos funcionarios de carreira desta Câmara Municipal	600,00	1200,00
2	4	um	Auxílios-alimentação aos funcionarios de cargo comissionado	490,00	1960,00

**TOTAL GERAL..... 3160,00**

AUTORIZO

EMPENHADO

PAGUE-SE

PREENCHIDO PELA TESOUREARIA

EM 02/03/20

EM 02/03/20

EM 03/03/20

N ° do Cheque XXXX

Pago em 03/03/2020

\_\_\_\_\_  
PRESIDENTE

*[Assinatura]*  
\_\_\_\_\_  
VISTO

\_\_\_\_\_  
PRESIDENTE

*[Assinatura]*  
\_\_\_\_\_  
TESOUREIRO

**RECIBO**

RECEBI(EMOS) DA TESOUREARIA DA CÂMARA MUNICIPAL DE VEREADORES DE GENERAL CÂMARA A IMPORTÂNCIA ABAIXO ESPECIFICADA:

PARTE DO VALOR EMPENHADO	PARTE DO VALOR EMPENHADO	PARTE DO VALOR EMPENHADO
Recebi o valor de R\$ _____	Recebi o valor de R\$ _____	Recebi o valor de R\$ _____
Na data de ____ / ____ / ____	Na data de ____ / ____ / ____	Na data de ____ / ____ / ____
Cheque n ° : _____	Cheque n ° : _____	Cheque n ° : _____
_____ Assinatura	_____ Assinatura	_____ Assinatura