



CÂMARA MUNICIPAL DE LIMEIRA DO OESTE-MG

CNPJ Nº: 26.042.598/0001-75

Av. Copacabana, 630 - Jd Humaita - Limeira do Oeste / MG - CEP: 38.295-0000 - Fone:(34)3453-1029

Nota de Empenho: 000002 Exercício: 2017

O **PRESIDENTE**, para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determina que seja empenhada neste exercício a importância a seguir especificada.

Exercício: 2017 Data do Empenho: 02-01-2017 Tipo do Empenho: Ordinário

Licitação: Não Licitado

Ficha Nº: 18

Orgão: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE LIMEIRA DO OES Unidade: 04 DIVISÃO ADMINISTRATIVA E FINANCEIR

Atividade: 01.031.0001 MANTER ATIV. ADMINISTRATIVA E F Despesa: 3.3.90.39.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEI

Fonte Rec.: 100 - RECURSOS ORDINARIO Sub Elemento: 99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEI

Valores Dotação

Saldo Anterior Dotação : 137.508,00 Total do Empenho: 87,40 Saldo Atual: 137.420,60

Credor: 642 CARTORIO DO REG DE TIT E DOC E CIVIL DAS PESSO Telefone: (34)3415-0488

Endereço: AV. BELO HORIZONTE,1297

Cidade: ITURAMA

Estado: MG

Identidade: CPF/CNPJ: 20.039.046/0001-21

Histórico

Total

PRESTACAO DE SERVICOS REFERENTE AO REGISTRO DAS ATAS DE POSSE DO PREFEITO, VICE-PREFEITO E VEREADORES PARA O MANDATO DE 2017 A 2020 E ELEICAO DA MESA DIRETORA DA CAMARA MUNICIPAL PARA O EXERCICIO DE 2017. **87,40**

DESCONTO

Valor

DESCONTO

Valor

Total Desconto

0,00

VALOR A SER PAGO A CARTORIO DO REG DE TIT E DOC E CIVIL DAS PESSOAS

87,40

Por Extenso: (Oitenta e Sete Reais e Quarenta Centavos),

Exame Contabil:

Autorizo:

Alexsander Jose Melo Covizzi
 CONTADOR - CRC/MG: 075891/O-8

Paulo Cesar Cortez
 PRESIDENTE

A liquidação da despesa a que se refere a presente nota de empenho, foi procedido com base no documento apresentado, que demonstra a entrega ou a efetivação do serviço.

Data: ___/___/2017

Paulo Cesar Cortez
 PRESIDENTE

Face à liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou a seu procurador.

Data: ___/___/2017

Paulo Cesar Cortez
 PRESIDENTE

RECIBO: Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação

Data: ___/___/2017 Doc. RG/CPF: _____

Nome: _____

.....

Assinatura

DADOS BANCARIOS

Banco: 104 - C.E.F.

Agência: 0936 - Iturama

Conta: 06000384-9

Cheque: _____

Tesoureiro - William Oliveira Bozza

