



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: 000019 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: 20-01-2017 Tipo do Empenho: Ordinário

Licitação: Não Licitado

Ficha Nº: 6

Orgão: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE LIMEIRA DO OES

Unidade: 02 ASSES. PARLAMENTAR E LEGISLATIVA

Atividade: 01.031.0001 MANTER ATIV. PARLAMENTAR E LE

Despesa: 3.1.90.11.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS

Fonte Rec.: 100 - RECURSOS ORDINARIO

Sub Elemento: 04 PESSOAL DE CARGO EFETIVO (

Valores Dotação

Saldo Anterior Dotação : 103.000,00

Total do Empenho: 8.520,57

Saldo Atual: 94.479,43

Credor: **31 FOLHA DE PAGTO SERVIDORES EFETIVOS**

Telefone: 3434531029

Endereço: AV COPACABANA,630

Cidade: LIMEIRA

Estado: MG

Identidade:

CPF/CNPJ: 26.042.598/0001-75

Histórico

Total

FOLHA DE PAGTO DEPTO ASSESSORIA PARLAMENTAR E LEGISLATIVA.
COMP. 01-2017.

8.520,57

DESCONTO

Valor

DESCONTO

Valor

IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE

246,22

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGUR

902,81

Total Desconto

1.149,03

VALOR A SER PAGO A FOLHA DE PAGTO SERVIDORES EFETIVOS
7.371,54

Por Extenso: (Sete Mil Trezentos e Setenta e Um Reais e Cinquenta e Quatro 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

