



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: 000023 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: 12

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

Atividade: 01.031.0001 MANTER ATIV. ADMINISTRATIVA E F Despesa: 3.1.90.11.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS

Fonte Rec.: 100 - RECURSOS ORDINARIO Sub Elemento: 04 PESSOAL DE CARGO EFETIVO (

Valores Dotação

Saldo Anterior Dotação : 230.000,00 Total do Empenho: 12.467,52 Saldo Atual: 217.532,48

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 DIVISAO ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA.
COMP. 01-2017.

12.467,52

DESCONTO

Valor

DESCONTO

Valor

CONSIGNAÇÃO C.E.F 1.486,65

IMPOSTO DE RENDA RETIDO NA FONTE 1.146,64

INSS - INSTITUTO NACIONAL DO SEGUR 1.216,88

Total Desconto

3.850,17

VALOR A SER PAGO A FOLHA DE PAGTO SERVIDORES EFETIVOS
8.617,35

Por Extenso: (Oito Mil Seiscentos e Dezessete Reais e Trinta e Cinco 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

