



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: 000034 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: 16

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

Atividade: 01.031.0001 MANTER ATIV. ADMINISTRATIVA E F Despesa: 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO

Fonte Rec.: 100 - RECURSOS ORDINARIO Sub Elemento: 15 MATERIAL PARA FESTIVIDADES

Valores Dotação

Saldo Anterior Dotação : 138.562,10 Total do Empenho: 1.006,95 Saldo Atual: 137.555,15

Credor: **813 COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS SOARES EIR** Telefone: 3434531063

Endereço: RUA SAO PAULO,849 Cidade: LIMEIRA DO OESTE Estado: MG

Inscrição Estadual: 742/1344 CPF/CNPJ: 23.836.350/0001-98

Histórico

Total

FORNECIMENTO DE MATERIAIS DE CONSUMO P/POSSE DO PREFEITO, VICE-PREFEITO E VEREADORES REALIZADA NO DIA 01-01-2017 NO PARQUE DE EXPOSICAO ROMEL ANIZIO JORGE. **1.006,95**

DESCONTO

Valor

DESCONTO

Valor

Total Desconto

0,00

VALOR A SER PAGO A COMERCIO DE PRODUTOS ALIMENTICIOS SOARES EIRELLI - EPP 1.006,95
Por Extenso: (Hum Mil e Seis Reais e Noventa 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
