

**CÂMARA MUNICIPAL DE LIMEIRA DO OESTE-MG**

CNPJ Nº: 26.042.598/0001-75

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

**Nota de Empenho: 000060****Exercício: 2018**

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

Exercício: 2018 **Data do Empenho: 01-02-2018** **Tipo do Empenho: Ordinário**

Licitação: Não Licitado

Ficha nº: 17

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

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

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

Valores Dotação

Saldo Anterior Dotação : 91.321,79 Total do Empenho: 900,00 Saldo Atual: 90.421,79

Credor: 853 INSTITUTO DE DEFESA DA CIDADANIA E DA TRANSPA Telefone:

Endereço: RUA ARAGUARI,1705 Cidade: BELO HORIZONTE Estado: MG

Identidade: CPF/CNPJ: 16.894.466/0001-18

Histórico**Total**

INSCRICAO DOS VEREADORES LEANDRO DE SOUZA CARVALHO E TALITA HELENA FERRARI NO CURSO COMUNICACAO EXPRESSAO E PUBLICIDADE DOS ATOS PUBLICOS A REALIZAR-SE DOS DIAS 06 A 09-02-2018 NA CIDADE DE BELO HORIZONTE-MG. **900,00**

Total Desconto (-) 0,00

VALOR A SER PAGO A INSTITUTO DE DEFESA DA CIDADANIA E DA TRANSPARENCIA - ID 900,00

Por Extenso:

(Novecentos Reais) ,

Exame Contabil:

Autorizo:

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

Ailto de Moraes Cavalcante
 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: ___/___/2018

Ailto de Moraes Cavalcante
 PRESIDENTE

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

Data: ___/___/ 2018

Ailto de Moraes Cavalcante
 PRESIDENTE

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

Data: ___/___/ 2018 RG / CPF: _____

Nome: _____

.....
Assinatura**DADOS BANCARIOS**

Banco: 104 - Caixa E. Federal;
 Agência: 0936 - Iturama;
 Oper.: 06 - Conta PJ: 000384-9

() Pagto por meio eletrônico
 Cheque nº: _____

.....
Tesoureiro - William Oliveira Bozza**RESUMO****INSTITUTO DE DEFESA DA CIDADANIA E DA TRANSPARENCIA - IDCT**

Empenho nº: 000060

Ficha Orçamentaria nº: 17

V.Total R\$: 900,00

Desconto: 0,00

Líquido R\$: 900,00

