

**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: 000097****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: 22-02-2018** **Tipo do Empenho: Ordinário**

Licitação: Não Licitado

Ficha nº: 18

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

Atividade: 01.031.0001 MANTER ATIV. ADMINISTRATIVA E F Despesa: 3.3.90.46.00 AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO

Fonte Rec.: 100 - RECURSOS ORDINARIO Sub Elemento: 00 AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃO

Valores Dotação

Saldo Anterior Dotação : 13.050,00 Total do Empenho: 600,00 Saldo Atual: 12.450,00

Credor: 9 FOLHA DE PAGTO-SERVIDORES COMISSIONADOS Telefone: 3434531029

Endereço: AV. COPACABANA,630 Cidade: LIMEIRA DO OESTE Estado: MG

Identidade: CPF/CNPJ: 26.042.598/0001-75

Histórico**Total**

FOLHA DE PAGTO DOS FUNCIONARIOS ANTONIO SOARES DE LIMA, DOUGLAS LORENA DA SILVA, EDMILSON ANTONIO DOS SANTOS, JULIANA SILVA TAVARES, RONALDO FERREIRA DE SOUZA E ROSILENE DE BRITO SANTOS (AUXILIO ALIMENTACAO - FUNCIONARIOS COMISSIONADOS).
COMP. 02-2018. **600,00**

Total Desconto (-) 0,00**VALOR A SER PAGO A FOLHA DE PAGTO-SERVIDORES COMISSIONADOS** **600,00**

Por Extenso:

(Seiscentos 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**FOLHA DE PAGTO-SERVIDORES COMISSIONADOS**

Empenho nº: 000097

Ficha Orçamentaria nº: 18

V.Total R\$: 600,00

Desconto: 0,00

Liquido R\$: 600,00

