

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

CNPJ Nº: 26.042.598/0001-75

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

**Nota de Empenho: 000098****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 : 12.450,00 Total do Empenho: 800,00 Saldo Atual: 11.650,00

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 DOS FUNCIONARIOS ALEXSANDER JOSE MELO COVIZZI, GISLAINE DE FREITAS BORGES, HELEN CHRISTINA DE FREITAS CASTRO, JOAO ALBERTO NUNES DA SILVA, MAURO DO CARMO FARIA, SERGIMAR JESUS DE MORAIS, VANDER MOURE SIMOES E WIVER JOSE COVIZZI (AUXILIO ALIMENTACAO - FUNCIONARIOS EFETIVOS).
COMP. 02-2018. **800,00**

Total Desconto (-) 0,00**VALOR A SER PAGO A FOLHA DE PAGTO SERVIDORES EFETIVOS 800,00**

Por Extenso:

(Oitocentos 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

Empenho nº: 000098

FOLHA DE PAGTO SERVIDORES EFETIVOS

Ficha Orçamentaria nº: 18

V.Total R\$: 800,00

Desconto: 0,00

Liquido R\$: 800,00

