



Processado por: Alex

**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: 000447**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: 20-07-2018 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 : 12.973,33 Total do Empenho: 184,50 Saldo Atual: 12.788,83

Credor: 778 ROSANGELA SOUZA CRUZ 08546467609

Telefone:

Endereço: RUA SAO PAULO,829

Cidade: LIMEIRA DO OESTE

Estado: MG

Identidade: 742/1208

CPF/CNPJ: 18.152.741/0001-53

Histórico**Total**PRESTACAO DE SERVICOS DE IMPRESSAO P/B, IMPRESSAO COLORIDA E IMPRESSAO DE CONTRA **184,50**
CHEQUES P/MANUTENCAO DAS ATIVIDADES PARLAMENTARES DA CAMARA MUNICIPAL.

Total Desconto (-)

0,00

VALOR A SER PAGO A ROSANGELA SOUZA CRUZ 08546467609**184,50**

Por Extenso:

(Cento e Oitenta e Quatro Reais e Cinquenta Centavos) ,

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: _____

DADOS BANCARIOSBanco: 104 - Caixa E. Federal;
Agência: 0936 - Iturama;
Oper.: 06 - Conta PJ: 000384-9() Pagto por meio eletrônico
Cheque nº: __________
Tesoureiro - William Oliveira Bozza

Assinatura

RESUMO

Empenho nº: 000447

ROSANGELA SOUZA CRUZ 08546467609

Ficha Orçamentaria nº: 17

V.Total R\$: 184,50

Desconto: 0,00

Líquido R\$: 184,50

