

**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: 000327****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: 18-05-2018      Tipo do Empenho: Ordinário**

Licitação: Não Licitado

Ficha nº: 14

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

Atividade: 01.031.0001 MANTER ATIV. ADMINISTRATIVA E F      Despesa: 3.3.90.14.00      DIÁRIAS – PESSOAL CIVIL

Fonte Rec.: 100 - RECURSOS ORDINARIO      Sub Elemento: 05      DIÁRIAS DE DEMAIS SERVIDORE

**Valores Dotação**

Saldo Anterior Dotação : 66.500,14

Total do Empenho: 75,00

Saldo Atual: 66.425,14

**Credor: 744 EDMILSON ANTONIO DOS SANTOS**

Telefone:

Endereço: RUA GOIAS,851

Cidade: LIMEIRA DO OESTE

Estado: MG

Identidade:

CPF/CNPJ: 533.051.916-00

**Histórico****Total**

DIARIA DE VIAGEM P/A CIDADE DE ITURAMA-MG DIA 29-05-2018 CONF. RELATORIO.

75,00

Total Desconto (-)

0,00

**VALOR A SER PAGO A EDMILSON ANTONIO DOS SANTOS****75,00****Por Extenso:****( Setenta e Cinco 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: 000327

EDMILSON ANTONIO DOS SANTOS

Ficha Orçamentaria nº: 14

V.Total R\$: 75,00

Desconto: 0,00

Liquido R\$: 75,00

