



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: 000193**Exercício: 2019**

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: 2019 Data do Empenho: 17-04-2019 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 : 14.300,00 Total do Empenho: 200,00 Saldo Atual: 14.100,00

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 DEPTO ASSESSORIA PARLAMENTAR E LEGISLATIVA - AUXILIO ALIMENTACAO.
COMP. 04-2019.**200,00**

Total Desconto (-)

0,00

VALOR A SER PAGO A FOLHA DE PAGTO SERVIDORES EFETIVOS**200,00**

Por Extenso:

(Duzentos Reais) ,

Exame Contabil:

Autorizo:

Alexsander Jose Melo Covizzi
CONTADOR - CRC/MG: 075891/O-8_____
José Rodrigues Barbosa
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: ____/____/2019

José Rodrigues Barbosa
PRESIDENTE

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

Data: ____/____/2019

José Rodrigues Barbosa
PRESIDENTE**RECIBO: Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação**

Data: ____/____/2019

RG / CPF: _____

Nome: _____

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

Assinatura

Tesoureiro - William Oliveira Bozza**RESUMO****FOLHA DE PAGTO SERVIDORES EFETIVOS**

Empenho nº: 000193

Ficha Orçamentaria nº: 18

V.Total R\$: 200,00

Desconto: 0,00

Líquido R\$: 200,00

