



Processado por: Alex

CÂMARA MUNICIPAL DE LIMEIRA DO OESTE-MG

CNPJ Nº: 26.042.598/0001-75

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

**Nota de Empenho: 000473****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: 20-08-2019	Tipo do Empenho: Ordinário
Licitação: Não Licitado		
Ficha nº: 15		
Orgão: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE LIMEIRA DO OES	Unidade: 04 DIVISAO ADMINISTRATIVA E FINANCEIR	
Atividade: 01.031.0001 MANTER ATIV. ADMINISTRATIVA E F	Despesa: 3.3.90.30.00 MATERIAL DE CONSUMO	
Fonte Rec.: 100 - RECURSOS ORDINARIO	Sub Elemento: 22 MATERIAL DE LIMPEZA E PROD	

Valores Dotação

Saldo Anterior Dotação : 94.822,41	Total do Empenho: 16,99	Saldo Atual: 94.805,42
------------------------------------	-------------------------	------------------------

Credor: 856 ANTONIA DE FATIMA COVRE DA SILVA ME	Telefone:
Endereço: AV. BAHIA,852	Cidade: LIMEIRA DO OESTE
Identidade:	Estado: MG
	CPF/CNPJ: 21.513.377/0001-14

Histórico**Total**

FORNECIMENTO DE 01 UN. CESTO BASCULANTE P/MANUTENCAO DOS SERVICOS GERAIS DA CAMARA MUNICIPAL.	16,99
---	-------

Total Desconto (-)	0,00
--------------------	------

VALOR A SER PAGO A ANTONIA DE FATIMA COVRE DA SILVA ME	16,99
---	--------------

Por Extenso:

(Dezesseis Reais e Noventa e Nove Centavos),

Exame Contabil:**Autorizo:**

Alexsander Jose Melo Covizzi
CONTADOR - CRC/MG: 075891/O-8

William Oliveira Bozza
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

William Oliveira Bozza
PRESIDENTE

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

Data: ___/___/2019

William Oliveira Bozza
PRESIDENTE

RECIBO: Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação

Data: ___/___/2019 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 - Orivaldo A. de Souza**RESUMO**

ANTONIA DE FATIMA COVRE DA SILVA ME

Empenho nº: 000473

Ficha Orçamentaria nº: 15

V.Total R\$:

16,99

Desconto:

Liquido R\$:

0,00

16,99

