



# CÂMARA MUNICIPAL DE LIMEIRA DO OESTE-MG

Processado por: Alex

CNPJ Nº: 26.042.598/0001-75

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

**Nota de Empenho: 000731****Exercício: 2019**

O Presidente da Câmara Municipal, para efeito da execução orçamentária, nos termos da legislação vigente, determinar que seja empenhada neste exercício a importância a seguir especificada.

**Exercício: 2019      Data do Empenho: 02-12-2019      Tipo do Empenho: Ordinário**

Licitação: Não Licitado

Ficha nº: 16

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

Atividade: 01.031.0001 MANTER ATIV. ADMINISTRATIVA E F      Despesa: 3.3.90.36.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCE

Fonte Rec.: 100 - RECURSOS ORDINARIO      Sub Elemento: 19 MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO

**Valores Dotação**

Saldo Anterior Dotação : 1.740,18      Total do Empenho: 100,00      Saldo Atual: 1.640,18

**Credor: 942 CARLOS ALBERTO CONCEICAO**

Telefone: (34)99763-9545

Endereço: RUA GOIAS,1460

Cidade: LIMEIRA DO OESTE      Estado: MG

Identidade:

CPF/CNPJ: 651.977.126-00

**Histórico****Total**PRESTACAO DE SERVICOS DE ENCANADOR P/MANUTENCAO DA REDE DE ESGOTO DO PREDIO DA CAMARA MUNICIPAL.      **100,00**

Total Desconto (-)

0,00

**VALOR A SER PAGO A CARLOS ALBERTO CONCEICAO****100,00**

Por Extenso:

( Cem Reais ) ,

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 Oliveria 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: CARLOS ALBERTO CONCEICAO**

Empenho nº: 000731

Ficha Orçamentaria nº: 16

V.Total R\$: 100,00

Desconto: 0,00

OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA FÍSICA

Líquido R\$: **100,00**