

**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: 000320****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: 25-06-2019** **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 : 11.300,00 Total do Empenho: 100,00 Saldo Atual: 11.200,00

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 DIVISAO ADMINISTRATIVA E FINANCEIRA - AUXILIO ALIMENTACAO. COMP. 06-2019.	100,00
------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------

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

VALOR A SER PAGO A FOLHA DE PAGTO SERVIDORES EFETIVOS	100,00
--------------------------------------------------------------	---------------

Por Extenso:

(Cem 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: _____

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: 000320

FOLHA DE PAGTO SERVIDORES EFETIVOS

Ficha Orçamentaria nº: 18

V.Total R\$: 100,00

Desconto: 0,00

Líquido R\$: 100,00

