

**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: 000261****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: 16-05-2019** **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 : 12.700,00 Total do Empenho: 200,00 Saldo Atual: 12.500,00

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. 05-2019. | 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: _____

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: 000261

FOLHA DE PAGTO SERVIDORES EFETIVOS

Ficha Orçamentaria nº: 18

V.Total R\$: 200,00

Desconto: 0,00

Líquido R\$: 200,00

