

**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: 000104****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: 01-03-2019**      **Tipo do Empenho: Ordinário**

Licitação: Não Licitado

Ficha nº: 7

Orgão: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE LIMEIRA DO OES      Unidade: 03 ASSESSORIA JURIDICA E CONSULTIVA

Atividade: 01.031.0001 MANTER ATIV. JURIDICA E CONSUL      Despesa: 3.1.90.11.00 VENCIMENTOS E VANTAGENS

Fonte Rec.: 100 - RECURSOS ORDINARIO      Sub Elemento: 05 PESSOAL DE CARGO COMISSIO

**Valores Dotação**

Saldo Anterior Dotação : 111.571,52      Total do Empenho: 4.919,26      Saldo Atual: 106.652,26

**Credor: 9 FOLHA DE PAGTO-SERVIDORES COMISSIONADOS**      Telefone: 3434531029

Endereço: AV. COPACABANA,630      Cidade: LIMEIRA DO OESTE      Estado: MG

Identidade:      CPF/CNPJ: 26.042.598/0001-75

**Histórico****Total**

FOLHA DE PAGTO DEPTO ASSESSORIA JURIDICA E CONSULTIVA - ADIANTAMENTO DE 50% DO 13º SALARIO. COMP. 13-2019. **4.919,26**

Total Desconto (-) 0,00

**VALOR A SER PAGO A FOLHA DE PAGTO-SERVIDORES COMISSIONADOS 4.919,26**

Por Extenso:

( Quatro Mil Novecentos e Dezenove Reais e Vinte e Seis Centavos ),

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****FOLHA DE PAGTO-SERVIDORES COMISSIONADOS**

Empenho nº: 000104      Ficha Orçamentaria nº: 7      V.Total R\$: 4.919,26      Desconto: 0,00

Líquido R\$: 4.919,26

