



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: 000116

Exercício: 2019

Processado por: Alex



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: 17

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

Atividade: 01.031.0001 MANTER ATIV. ADMINISTRATIVA E F Despesa: 3.3.90.39.00 OUTROS SERVIÇOS DE TERCE

Fonte Rec.: 100 - RECURSOS ORDINARIO Sub Elemento: 99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEI

Valores Dotação

Saldo Anterior Dotação : 73.763,58 Total do Empenho: 330,00 Saldo Atual: 73.433,58

Credor: 688 LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JERONIM Telefone:

Endereço: RUA BRASIL,799 Cidade: LIMEIRA DO OESTE Estado: MG

Identidade: CPF/CNPJ: 23.367.816/0001-53

Histórico

Total

PRESTACAO DE SERVICOS REFERENTE A EXAMES ADMISSIONAIS DOS FUNCIONARIOS ANTONIO SOARES DE LIMA, EDMILSON ANTONIO DOS SANTOS E LUCIANA CRISTINA DE OLIVEIRA ALVES. **330,00**

Total Desconto (-) 0,00

VALOR A SER PAGO A LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JERONIMO LTDA 330,00

Por Extenso:

(Trezentos e Trinta 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

LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JERONIMO LTDA

Empenho nº: 000116

Ficha Orçamentaria nº: 17

V.Total R\$: 330,00

Desconto: 0,00

Líquido R\$: 330,00

