



CÂMARA MUNICIPAL DE LIMEIRA DO OESTE-MG

Processado por: Alex

CNPJ Nº: 26.042.598/0001-75

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

Nota de Empenho: 000497



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: 03-09-2019

Tipo do Empenho: Ordinário

Licitação: Não Licitado

Ficha nº: **13**

Orgão: 01 CÂMARA MUNICIPAL DE LIMEIRA DO OES

Unidade: 04 DIVISÃO ADMINISTRATIVA E FINANCEIR

Atividade: 01.031.0001 MANTER ATIV. ADMINISTRATIVA E F

Despesa: 3.3.90.14.00 DIÁRIAS – PESSOAL CIVIL

Fonte Rec.: 100 - RECURSOS ORDINARIO

Sub Elemento: 01 DIÁRIAS DE VEREADORES

Valores Dotação

Saldo Anterior Dotação :	6.465,06	Total do Empenho:	435,36	Saldo Atual:	6.029,70
--------------------------	----------	-------------------	--------	--------------	----------

Credor: 691 AILTO DE MORAES CAVALCANTE

Telefone:

Endereço: AV. TOCANTINS,742

Cidade: LIMEIRA DO OESTE

Estado: MG

Identidade:

CPF/CNPJ: 000.542.826-24

Total

REEMBOLSO DE DESP. C/VIAGEM P/A CIDADE DE BELO HORIZONTE-MG DIAS 12, 13 E 14-09-2019	435,36
--	---------------

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

VALOR A SER PAGO A AILTO DE MORAES CAVALCANTE	435,36
--	---------------

Por Extenso:

(Quatrocentos e Trinta e Cinco Reais e Trinta e Seis Centavos),

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 Oliveira 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: AILTO DE MORAES CAVALCANTE

Empenho nº: **000497**

Ficha Orçamentaria nº: **13**

DIÁRIAS – PESSOAL CIVIL

V.Total R\$:

435,36 Desconto:

0,00

Liquido R\$:

435,36

