



CÂMARA MUNICIPAL DE LIMEIRA DO OESTE-MG

Processado por: Alex

CNPJ Nº: 26.042.598/0001-75

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

Nota de Empenho: 000519

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: 20-09-2019 Tipo do Empenho: Ordinário

Licitação: Não Licitado

Ficha nº: 19

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

Atividade: 01.031.0001 MANTER ATIV. ADMINISTRATIVA E F Despesa: 3.3.90.48.00 OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIR

Fonte Rec.: 100 - RECURSOS ORDINARIO Sub Elemento: 00 OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIRO

Valores Dotação

Saldo Anterior Dotação : 11.400,00 Total do Empenho: 150,00 Saldo Atual: 11.250,00

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 GABINETE E SECRETARIA DA PRESIDENCIA (INDENIZACAO DO JETON 150,00
REF. A PARTICIPACAO DO FUNCIONARIO EDMILSON ANTONIO DOS SANTOS NO PROCESSO
LICITATORIO N. 002-2019 MODALIDADE DISPENSA N. 002-2019).
COMP. 09-2019.

Total Desconto (-) 0,00

VALOR A SER PAGO A FOLHA DE PAGTO-SERVIDORES COMISSIONADOS 150,00

Por Extenso:

(Cento e Cinquenta Reais) ,

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 Oliveria 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

DADOS BANCARIOS

Data: ____/____/2019 RG / CPF: _____

Nome: _____

Banco: 104 - Caixa E. Federal;
Agência: 0936 - Iturama;
Oper.: 06 - Conta PJ: 000384-9

() Pagto por meio eletrônico
Cheque nº: _____

Assinatura

Tesoureiro - Orivaldo A. de Souza

RESUMO: FOLHA DE PAGTO-SERVIDORES COMISSIONADOS

Empenho nº: 000519 Ficha Orçamentaria nº: 19
OUTROS AUXÍLIOS FINANCEIROS A PESSOAS FÍSICAS

V.Total R\$: 150,00 Desconto: 0,00

Líquido R\$: 150,00

