



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: 000522****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: 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 : 7.900,00 Total do Empenho: 200,00 Saldo Atual: 7.700,00

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 ASSESSORIA PARLAMENTAR E LEGISLATIVA - AUXLIO ALIMENTACAO. **200,00**
COMP. 09-2019.

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_____
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**

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: FOLHA DE PAGTO SERVIDORES EFETIVOS**Empenho nº: 000522 Ficha Orçamentaria nº: 18
AUXÍLIO-ALIMENTAÇÃOV.Total R\$: 200,00 Desconto: 0,00
Líquido R\$: 200,00