

**CÂMARA MUNICIPAL DE LIMEIRA DO OESTE-MG**

Estado de Minas Gerais
ORDEM DE PAGAMENTO
Número: 278



Exercício: 2020

Data da Ordem de Pagamento: 01-12-2020

Autorizo o Pagamento da Importância de R\$ 147,50 , conforme discriminado a seguir:

Valor Bruto R\$: 147,50

Desconto R\$: 0,00

Valor Líquido R\$: 147,50

CREDOR**Nome:** 970 - UNIMED PONTAL DO TRIANGULO COOP. TRAB. MED. LTDA**Endereço:** RUA ITUIUTABA, 555**Inscrição Estadual:** 4583990**Cidade:** ITURAMA**CNPJ/CPF:** 00.730.439/0001-70**UF:** MG**Fone:** (34)3411-9000**Banco:****Agência:** -**Conta:** -**DESPESA****Código:** 019 - MENSALIDADE PLANO SAÚDE**Fonte:** 100 - Recursos Ordinários**Cod. Aplic.:** 100.0000 - RECURSO ORDINARIO**HISTÓRICO**

MENSALIDADE DO PLANO DE SAUDE DESCONTADO SOBRE A FOLHA DE PAGTO DA FUNCIONARIA HELEN CHRISTINA DE FREITAS CASTRO (DEPTO ACESSORIA PARLAMENTAR E LEGISLATIVA).
COMP. 12-2020.

QUITAÇÃO

Recebi da CÂMARA MUNICIPAL DE LIMEIRA DO OESTE-MG a importância supra de R\$ 147,50 referente a Ordem de Pagamento acima especificada.

Limeira do Oeste, 01 de dezembro de 2020

Clayton Tomaz de Queiroz
PRESIDENTE

**PARA USO DA CONTABILIDADE****Pago eletrônico ()**

Pago pelo cheque número: _____

Contra o Banco: C.E.F. - AG. 0936 - Iturama
C/c.: 06000384-9

Alexsander José Melo Covizzi
CONTADOR - CRC/MG: 075891/O-8

Willian Oliveira Bozza
TESOUREIRO