



# 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: 000116****Exercício: 2020**

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: 2020      Data do Empenho: 02-03-2020      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 ORDINÁRIOS      Sub Elemento: 99 OUTROS SERVIÇOS DE TERCEI

**Valores Dotação**

Saldo Anterior Dotação : 86.107,28      Total do Empenho: 100,00      Saldo Atual: 86.007,28

**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 LABORATORIAS P/ADMISSAO DA FUNCIONARIA EVELLIN SILVA GOBATE.      **100,00**

Total Desconto (-)      0,00

**VALOR A SER PAGO A LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JERONIMO LTDA      100,00**

Por Extenso:

( Cem Reais ),

Exame Contabil:

Autorizo:

\_\_\_\_\_  
Alexsander Jose Melo Covizzi  
CONTADOR - CRC/MG: 075891/O-8\_\_\_\_\_  
Clayton Tomaz de Queiroz  
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: \_\_\_/\_\_\_/2020

\_\_\_\_\_  
Clayton Tomaz de Queiroz  
PRESIDENTE

Face à liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido ou a seu procurador.

Data: \_\_\_/\_\_\_/ 2020

\_\_\_\_\_  
Clayton Tomaz de Queiroz  
PRESIDENTE**RECIBO: Recebi o valor desta despesa, da qual dou plena quitação**

Data: \_\_\_/\_\_\_/ 2020      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 - Willian Oliveira Bozza**RESUMO: LABORATORIO DE ANALISES CLINICAS SAO JERONIMO LTDA**Empenho nº: 000116      Ficha Orçamentaria nº: 17  
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA JURÍDICAV.Total R\$: 100,00      Desconto: 0,00  
Líquido R\$: **100,00**